

INFORMES AQUAS

Octubre 2015

Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2014 de la Fundació La Marató de TV3. Malalties del cor



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Agència de Qualitat
i Avaluació Sanitàries de Catalunya

25
ANYS
LOSC

L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) és una entitat adscrita al Departament de Salut. La seva missió és generar el coneixement rellevant per contribuir a la millora de la qualitat, la seguretat i la sostenibilitat del sistema de salut de Catalunya, posant l'enfocament en l'avaluació i utilitzant com a instruments principals la informació, el coneixement i les tecnologies de la informació i les comunicacions. L'AQuAS és membre fundador de la International Network of Agencies of Health Technology Assessment (INAHTA) i de la International School on Research Impact Assessment (ISRIA); és membre corporatiu de la Health Technology Assessment International (HTAi), del CIBER d'Epidemiologia i Salut Pública (CIBERESP), del grup de Recerca en Avaluació de Serveis i Resultats de Salut (RAR), reconegut per la Generalitat de Catalunya, i de la Red de Investigación en Servicios Sanitarios en Enfermedades Crónicas (REDISSEC).

Es recomana que aquest document sigui citat de la manera següent: Serra, X., Adam, P., Pons, J.M.V. *Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2014 de la Fundació La Marató de TV3. Malalties del cor*. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya, 2015.

Les persones interessades en aquest document poden adreçar-se a:

Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Roc Boronat, 81-95 (segona planta). 08005 Barcelona
Tel.: 93 551 3888 | Fax: 93 551 7510 | comunicacio.aquas@gencat.cat | <http://aquas.gencat.cat>

© 2015, Generalitat de Catalunya. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya
Edita: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya
Primera edició: Barcelona, octubre del 2015
Correcció: Serveis Editorials Àtona, SL
Disseny: Isabel Parada (AQuAS)



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.ca>

Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2014 de la Fundació La Marató de TV3. Malalties del cor

Autoria

Xavier Serra
Paula Adam
Joan M.V. Pons

Agraïments

Els autors agraeixen a Beatriz Ortega la seva col·laboració en tot el procés de gestió de la convocatòria i a la Unitat de Comunicació de l'AQuAS per la cerca i la localització dels experts internacionals. La responsabilitat del contingut del document recau únicament en els seus autors.

Els autors declaren no tenir cap conflicte d'interès en relació amb aquest document.

ÍNDEX

Resum.....	7
Resumen.....	8
English abstract.....	10
Introducció.....	11
Metodologia.....	13
Resultats	22
Valoració final.....	35
Annexos	37
Annex A. Metodologia d'identificació de potencials avaluadors de projectes de recerca per a la Marató de TV3 2014 sobre malalties del cor.....	37
Annex B. Guia per a l'avaluació dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor.	40
Annex C. Combinacions de les valoracions qualitatives dels projectes. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor.....	44
Annex D. Anàlisi estadística. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor	45
Annex E. Projectes examinats pel comitè <i>ad hoc</i> (n = 100). Convocatòria 2014 sobre malalties del cor	50
Annex F. Esquema dels resultats del procés d'avaluació. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor	54

Índex de taules

<i>Taula 1. Avaluadors dels projectes de recerca per tipus de recerca i país de residència. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor</i>	<i>16</i>
<i>Taula 2. Participació dels avaluadors per convocatòria. Fundació La Marató de TV3. Convocatòries (2001-2014)17</i>	<i>17</i>
<i>Taula 3. Característiques dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòries 2001-2013</i>	<i>23</i>
<i>Taula 4. Macroorganitzacions segons l'adscripció de l'investigador/a principal i el nombre de projectes presentats. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor</i>	<i>24</i>
<i>Taula 5. Distribució dels projectes per valoració qualitativa (inclou avaluacions discordants), àrea de recerca i puntuació quantitativa mitjana. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor</i>	<i>26</i>
<i>Taula 6. Distribució dels projectes per valoració qualitativa final, àrea de recerca i puntuació mitjana. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor</i>	<i>27</i>
<i>Taula 7. Projectes prioritaris per al seu finançament amb institució, àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor.</i>	<i>28</i>
<i>Taula 8. Nombre de projectes presentats i prioritaris per al seu finançament, i pressupost corresponent, segons institució de l'investigador/a principal. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor...33</i>	<i>33</i>
<i>Taula C.1. Combinacions de les valoracions qualitatives de dos avaluadors independents.</i>	<i>44</i>
<i>Taula C.2. Combinacions de les valoracions qualitatives de tres avaluadors independents (avaluacions discordants més tercera avaluació).....</i>	<i>44</i>
<i>Taula D.1. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (inclou projectes amb avaluacions discordants) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor.....</i>	<i>48</i>
<i>Taula D.2. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor.....</i>	<i>48</i>
<i>Taula D.3. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes amb avaluacions discordants resoltes) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor.....</i>	<i>48</i>
<i>Taula D.4. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor.....</i>	<i>49</i>
<i>Taula D.5. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes considerats prioritaris per al seu finançament) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor.....</i>	<i>49</i>
<i>Taula D.6. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor.....</i>	<i>49</i>
<i>Taula E.1. Projectes examinats pel comitè "ad hoc" per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor.</i>	<i>50</i>

Índex de gràfics

Gràfic 1. Fases del procés d'avaluació.....	14
Gràfic 2. Selecció dels avaluadors. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor	15
Gràfic 3. Distribució geogràfica dels avaluadors. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor.....	17
Gràfic 4. Distribució dels projectes per àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor.....	22
Gràfic 5. Distribució dels projectes per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor.....	22
Gràfic 6. Projectes presentats, finançables, i finançables amb reserves per àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor	25
Gràfic 7. Projectes presentats, finançables, i finançables amb reserves per tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor	25
Gràfic 8. Projectes prioritaris per finançament i no prioritaris per finançament segons l'àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor	32
Gràfic 9. Projectes prioritaris per finançament i no prioritaris per finançament segons el tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor	32
Gràfic 10. Projectes prioritaris per al seu finançament segons l'àrea de recerca segons la convocatòria. Fundació La Marató de TV3.....	34
Gràfic 11. Projectes prioritaris per al seu finançament segons el tipus de projecte per convocatòria. Fundació La Marató de TV3	34
Gràfic D.1. Distribució de les mitjanes i els efectes sobre i terra per a la validesa relacionada amb el criteri. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor	46
Gràfic D.2. Corba ROC resultant de l'anàlisi discriminant de la validesa relacionada amb el criteri. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor	47

RESUM

Des de l'any 2001, l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) gestiona el procés d'avaluació dels projectes presentats a les convocatòries d'ajuts a la recerca de la Fundació La Marató de TV3. A més de garantir i facilitar l'avaluació dels projectes, les tasques que desenvolupa l'AQuAS tenen com a objectiu afavorir que aquest procés d'avaluació sigui suficientment rigorós en la seva valoració metodològica i flexible quant a la seva aplicació, a la vegada que transparent i obert als professionals i a la població, bo i avalant la qualitat dels projectes presentats.

En el decurs de l'esmentat procés d'avaluació, s'han seguit una sèrie d'etapes, d'acord amb una planificació prèvia, per tal de determinar la qualitat científica dels projectes que, en conjunt, presentessin un major rigor metodològic i que, alhora, fossin rellevants i aplicables dins del seu context. En aquesta edició sobre malalties del cor es van presentar 121 projectes, 21 dels quals van ser rebutjats per un comitè *ad hoc* de la Fundació La Marató de TV3 per no complir les bases. Per tant, se'n van acceptar 100 que, per àrea de recerca i segons la classificació dels mateixos investigadors, es distribueixen en 27 projectes de recerca bàsica, 28 de recerca clínica i 6 de recerca epidemiològica; la resta (39 projectes) són combinacions d'aquestes àrees de recerca. A més, 63 són projectes unitaris i 37 es presenten com a coordinats.

Un total de 59 experts internacionals van avaluar els projectes mitjançant un qüestionari estructurat en dues fases. En primer lloc s'avaluava el projecte anonimitzat i, en segon lloc, el grup investigador per tal de, finalment, valorar cadascun dels projectes com a finançable, finançable amb reserves, dubtós o no finançable. Cada projecte va ser inicialment assignat a dos avaluadors en funció de les característiques de la recerca i de l'expertesa de l'avaluador. Els avaluadors van actuar de manera independent. Es va seleccionar un grup de 7 avaluadors per tal de fer la coordinació de la revisió i assegurar-se que les avaluacions realitzades pels experts fossin suficientment fonamentades. Aquest grup seleccionat d'avaluadors va formar part del comitè *ad hoc* que va dur a terme la darrera fase del procés d'avaluació.

El resultat de l'avaluació indica que, sobre la base de la qualitat metodològica i la rellevància, dels 100 projectes acceptats a la convocatòria, 29 van ser considerats com a finançables, 41 com a finançables amb reserves, 15 com a dubtosos i 15 com a no recomanats. Aquesta selecció prèvia va ser la base que va examinar el comitè *ad hoc* (o panel) que va identificar 43 projectes prioritaris i, per tant, tributaris de finançament, juntament amb 4 projectes més seleccionats com a reserves. La seva distribució, per àrea de recerca, és de 13 projectes de recerca bàsica, 13 de bàsica-clínica, 9 de clínica, 3 d'epidemiològica, 3 de clínica-epidemiològica i 2 de recerca bàsica-clínica-epidemiològica. Pel que fa a tipus de projecte, 22 són unitaris i 21 coordinats.

La valoració que els avaluadors membres del comitè *ad hoc* han fet del procés d'avaluació ha estat positiva. També han fet suggeriments per a la millora del procés d'avaluació.

RESUMEN

Proceso de evaluación de los proyectos de investigación presentados a la convocatoria 2014 de la Fundació La Marató de TV3. Enfermedades del corazón

Desde el año 2001, la Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) gestiona el proceso de evaluación de los proyectos presentados a las convocatorias de ayudas a la investigación de la Fundació La Marató de TV3. Además de garantizar y facilitar la evaluación de los proyectos, el trabajo que desarrolla la AQuAS tiene como objetivo favorecer que dicho proceso de evaluación sea suficientemente riguroso en su valoración metodológica y flexible en cuanto a su aplicación, a la vez que transparente y abierto a los profesionales y a la población, avalando la calidad de los proyectos presentados.

En el transcurso del mencionado proceso de evaluación, se han seguido una serie de etapas, de acuerdo con una planificación previa, con el fin de determinar la calidad científica de los proyectos que, en conjunto, presentasen un mayor rigor metodológico y que, a su vez, fueran relevantes y aplicables dentro de su contexto. En esta edición sobre enfermedades del corazón, se presentaron 121 proyectos, 21 de los cuales fueron rechazados por un comité *ad hoc* de la Fundació La Marató de TV3 por no cumplir las bases. Por lo tanto, se aceptaron 100 que, por área de investigación y según la clasificación de los propios investigadores, se distribuyen en 27 proyectos de investigación básica, 28 de investigación clínica y 6 de investigación epidemiológica; el resto (39 proyectos) son combinaciones de estas áreas de investigación. Además, 63 son proyectos unitarios y 37 se presentan como coordinados.

Un total de 59 expertos internacionales evaluaron los proyectos mediante un cuestionario estructurado en dos fases. En primer lugar evaluaron el proyecto anonimizado, y, en segundo lugar, el grupo investigador para finalmente valorar cada proyecto como financiable, financiable con reservas, dudoso o no financiable. Cada proyecto se asignó inicialmente a dos evaluadores en función de las características de la investigación y de la experiencia del evaluador. Los evaluadores actuaron de manera independiente. Se seleccionó un grupo de 7 evaluadores para ejercer la coordinación de la revisión, con el fin de asegurar que las evaluaciones realizadas por los expertos fueran suficientemente fundamentadas. Este grupo seleccionado de evaluadores formó parte del comité *ad hoc* que realizó la última fase del proceso de evaluación.

El resultado de la evaluación indica que, sobre la base de la calidad metodológica y la relevancia, de los 100 proyectos aceptados en la convocatoria, 29 fueron considerados como financiables, 41 como financiables con reservas, 15 como dudosos y 15 como no recomendados. Esta selección previa fue la base que examinó el comité *ad hoc* (o panel) que identificó 43 proyectos prioritarios y, por tanto, tributarios de financiación, juntamente con 4 proyectos más adicionales como reservas. Su distribución, según el área de investigación, es de 13 proyectos de investigación básica, 13 de básica-clínica, 9 de clínica, 3 de epidemiológica, 3 de clínica-epidemiológica y 2 de investigación básica-clínica-epidemiológica. En cuanto al tipo de proyecto, 22 son unitarios y 21 coordinados.

La valoración que los evaluadores miembros del comité *ad hoc* han hecho del proceso de evaluación ha sido positiva. También han hecho sugerencias para la mejora de dicho proceso.

ENGLISH ABSTRACT

Process of evaluation of the research projects submitted to the call for projects of La Fundació La Marató de TV3 on heart diseases.

Since 2001, the Agency for Health Quality and Assessment of Catalonia (AQuAS) has managed the process of evaluation of the research projects submitted to calls for research of La Marató de TV3 Foundation. Besides guaranteeing and facilitating the assessment of the projects, the AQUAS's aim is to make sure that this assessment process is sufficiently rigorous in its methodological aspects, flexible in its application, and transparent and open to professionals and the population, to endorse the quality of the results.

This assessment process has gone through a series of planned stages to determine the scientific quality of the projects which overall presented the greatest methodological rigor and were also relevant and applicable in their context. In this call on heart diseases, 121 projects were submitted. On the basis of the specific call requirements, an *ad hoc* committee of La Marató de TV3 Foundation excluded 21 projects. Therefore, 100 projects were accepted and reviewed, which, according to the research type made by the investigators, are distributed into 27 basic research, 28 clinical research and 6 epidemiological research projects; the remaining projects (39) are combinations of these research areas. Furthermore, 63 are individual projects and 37 are submitted as coordinated projects.

59 international reviewers evaluated the projects by means of a questionnaire structured in two stages. Firstly, the anonymized project was assessed and, secondly, the research team, ultimately classifying each project as recommended for funding, recommended with reservations, questionable or not recommended. Each project was initially assigned to two reviewers according to the characteristics of the project and the reviewer's expertise. Reviewers acted independently. A group of 7 reviewers were selected in order to coordinate the reviewing process, ensuring that the reviewers provided sound assessments. This selected group of reviewers was part of the *ad hoc* committee that carried out the last phase of the evaluation process.

The result of the evaluation indicates that, on the basis of methodological quality and relevance, out of the 100 projects accepted and reviewed, 29 were considered as recommended for funding, 41 as recommended with reservations, 15 as questionable and 15 as not recommended. This selection was the basis examined by the *ad hoc* committee which identified 43 prioritized projects tributary of funding, and 4 additional projects, selected as reserve. Their distribution by area of research is 13 basic research projects, 13 basic-clinical research projects, 9 clinic research projects, 3 epidemiologic research projects, 3 epidemiologic-clinical research projects and 2 basic-clinical-epidemiologic research projects. 22 of the projects are individual and 21 coordinated.

The opinion of the members of the evaluation committee with regards to the process of assessment was positive. They suggested potential improvements in the process.

INTRODUCCIÓ

La Fundació La Marató de TV3 recapta anualment donacions monetàries i les distribueix entre investigadors i/o centres que fan recerca sobre problemes de salut seleccionats, que varien en cada edició. Des de la primera edició de La Marató de TV3 de l'any 1992 fins a la present convocatòria objecte d'aquest document, s'han recaptat més de 140 milions d'euros per destinar-los a ajuts a la recerca biomèdica.

L'origen altruista de les donacions fa que el caràcter de les convocatòries de recerca de la Fundació La Marató de TV3 sigui diferent del que tenen altres agències públiques que financen recerca. Aquest compromís amb la societat requereix que tant el procés d'avaluació dels projectes de recerca que es presenten com la gestió posterior dels ajuts concedits es duguin a terme amb un alt grau d'exigència.

Des de l'any 2001, l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) gestiona el procés d'avaluació dels projectes presentats a les convocatòries d'ajuts a la recerca de la Fundació La Marató de TV3. A més de garantir i facilitar l'avaluació dels projectes, les tasques que desenvolupa l'AQuAS tenen com a objectiu afavorir que aquest procés d'avaluació sigui suficientment rigorós en la seva valoració metodològica i flexible quant a la seva aplicació, a la vegada que transparent i obert als professionals i a la població, tot avalant la qualitat dels resultats obtinguts.

Atesa la temàtica i la possibilitat que investigadors poc relacionats amb el tema de la convocatòria presentessin projectes, segons les bases de la convocatòria cal que els investigadors descriguin fins a una quantitat de cinc publicacions recents i rellevants relacionades amb la malaltia objecte de la convocatòria. D'acord amb aquesta condició, un comitè *ad hoc* organitzat per la Fundació La Marató de TV3 va descartar alguns projectes de recerca en no quedar demostrada l'expertesa de l'investigador en l'àmbit de malalties del cor.

El procés d'avaluació dels projectes presentats a la convocatòria 2014 de la Fundació La Marató de TV3 sobre malalties del cor ha seguit en gran part el procediment utilitzat en convocatòries anteriors, basat en l'avaluació dels projectes per part d'experts internacionals que actuen com a avaluadors. Un cop tots els projectes han estat revisats per almenys dos avaluadors, s'ha celebrat una reunió d'un comitè *ad hoc* per tal de revisar els resultats del procés i elaborar una llista amb els projectes recomanats per ser finançats. En l'actual procés d'avaluació, s'han aplicat també els canvis introduïts en la convocatòria anterior. En primer lloc, un grup reduït d'avaluadors, proposats per membres de la Comissió Assessora Científica de la Fundació La Marató de TV3, van ser seleccionats per fer la coordinació de la revisió de les avaluacions, per tal d'assegurar-se que les avaluacions realitzades pels experts internacionals fossin suficientment fonamentades i, per tant, actuant a la vegada com a revisors dels avaluadors. D'altra banda, un dels integrants del comitè, seleccionat per la Fundació La Marató de TV3, ha actuat com a moderador del comitè *ad hoc* que ha dut a terme la darrera fase del procés d'avaluació.

L'objectiu d'aquest document és descriure el procés i exposar els resultats de l'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2014 de la Fundació La Marató de TV3 sobre malalties del cor.

METODOLOGIA

Introducció i justificació del procés d'avaluació

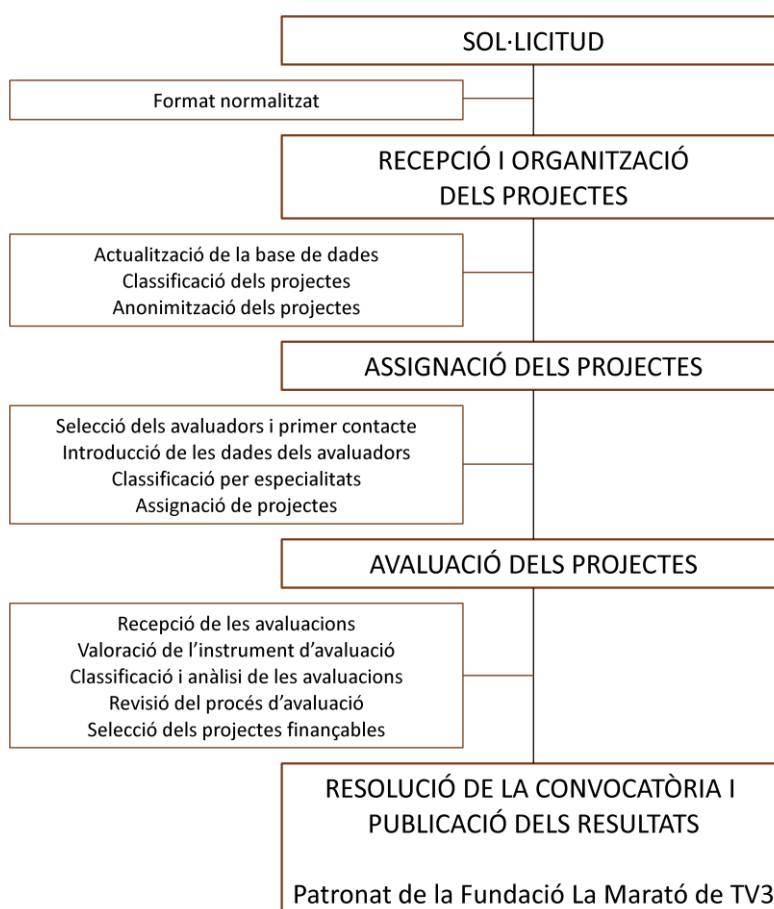
El procés d'avaluació dels projectes presentats a la convocatòria 2014 de la Fundació La Marató de TV3 sobre malalties del cor ha seguit en gran part el procediment utilitzat en convocatòries anteriors, basat en l'avaluació dels projectes duta a terme per experts internacionals (avaluadors). Tot el procés s'ha gestionat a través d'una interfície *on line* (<http://www.ajutsmarato.com>). El procés de les convocatòries anteriors es pot consultar a la pàgina web de l'AQuAS.¹

De manera esquemàtica, les fases i les activitats en què s'estructura el procés d'avaluació es descriuen en el Gràfic 1. Per la seva importància, cal destacar-ne les següents:

- Actualització de l'imprès de sol·licitud per a la presentació dels projectes
- Recepció i anonimització dels projectes
- Actualització de l'instrument d'avaluació
- Selecció dels avaluadors
- Assignació dels projectes als avaluadors
- Avaluació dels projectes en dues etapes (valoració del projecte anonimitzat i valoració de l'equip investigador)
 - Valoració qualitativa
 - Puntuació quantitativa
- Revisió de les avaluacions per part dels coordinadors
- Classificació i selecció dels projectes
 - Comitè *ad hoc*

¹. Els tretze informes d'avaluació corresponents es poden consultar a l'adreça web: http://aquas.gencat.cat/ca/projectes/mes_projectes/avaluacio_convocatories_recerca/convocatories_marato_tv3/

Gràfic 1. Fases del procés d'avaluació



La Fundació La Marató de TV3 tramet els projectes que compleixen les bases de la convocatòria a l'AQuAS. Una vegada rebuts, els projectes es classifiquen en funció de l'àrea de recerca a la qual fan referència (recerca bàsica, clínica, epidemiològica o alguna combinació de les anteriors) i s'anonimitzen. A més, dins de cada tema i àrea de recerca i en funció de les paraules clau del resum del projecte, es fa una subclassificació per valorar detalladament el tipus de projecte de què es tracta i, així, poder fer-ne l'assignació als avaluadors de la manera més acurada.

A la convocatòria del 2014 sobre malalties del cor, la Fundació La Marató de TV3 va trametre a l'AQuAS 100 dels 121 projectes presentats. 21 projectes van ser rebutjats prèviament per un comitè *ad hoc* de la Fundació La Marató de TV3 per no complir amb les bases o l'esperit de la convocatòria.

Selecció dels avaluadors

La selecció dels avaluadors es va realitzar a partir de la base de dades de Scopus. Igual que a les edicions anteriors, la cerca bibliogràfica va permetre obtenir un gran nombre d'avaluadors potencials i valorar-ne la trajectòria i producció científica durant els últims anys. Addicionalment, es van contactar potencials avaluadors internacionals experts en malalties del cor suggerits per la Comissió Assessora Científica de La Marató i també experts internacionals que havien participat en l'avaluació de convocatòries anteriors de La Marató.

Els criteris d'inclusió per a la selecció van ser:

- Experiència, tant en el tema de la convocatòria com en la metodologia de recerca i l'avaluació de projectes.
- Prestigi i reconeixement en l'entorn científic i sanitari.
- Currículum adient, publicacions en revistes indexades i presència o participació en fòrums científics.

Es va considerar criteri d'exclusió el fet de formar part d'equips de recerca catalans o de participar (l'avaluador o la seva institució) en algun projecte presentat a la convocatòria.

A l'Annex A es detallen la metodologia i els resultats de la cerca d'avaluadors a partir de bases de dades bibliogràfiques.

Es va convidar a participar en el procés d'avaluació 309 experts, 111 dels quals van respondre i 79 van acceptar. Finalment, 59 van actuar com a avaluadors, atès que els altres 20 van rebutjar els projectes assignats, presentaven conflicte d'interessos, no podien complir amb el calendari establert o no se'ls va poder assignar cap projecte de la seva especialitat. El Gràfic 2 descriu el procés i el resultat de la invitació i la selecció dels avaluadors amb les taxes de resposta i participació corresponents.

Gràfic 2. Selecció dels avaluadors. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor.



Tots els avaluadors van acceptar les normes establertes per a l'avaluació dels projectes presentats (conducta ètica, coneixement sobre el tema que calia avaluar, capacitat per redactar crítiques constructives i adaptació al calendari d'avaluació establert) i van signar una declaració sobre el manteniment de la confidencialitat de la informació i l'absència de conflicte d'interessos per a cadascun dels projectes avaluats. A la Taula 1 es presenta la

Llista dels 59 avaluadors que van participar de manera efectiva en la convocatòria de recerca sobre malalties del cor.

Taula 1. Avaluadors dels projectes de recerca per tipus de recerca i país de residència. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor

Nom	País	Recerca*	Nom	País	Recerca*
Adrian Baranchuk	Canadà	C	Kouichi Ozaki	Japó	B
Akinori KIMURA	Japó	B	Lewis H. Kuller	Estats Units	E
Alberto Cuocolo	Itàlia	C	Luc Djoussé	Estats Units	E
Anders Ahlbom	Suècia	E	Lucas Boersma**	Holanda	C
Andreas Goette	Alemanya	BC	M.S. Suleiman	Regne Unit	BC
Andrew Sherwood	Estats Units	C	Maria Grazia Andreassi	Itàlia	BCE
Arthur Am Wilde	Holanda	BC	Martin O'flaherty	Regne Unit	E
Attila Nemes	Hongria	C	Michel Ovize	França	BC
Charles Redwood**	Regne Unit	B	Nilanjana Maulik	Estats Units	B
Chris Gale**	Regne Unit	CE	Olaf Wendler	Regne Unit	C
Cinzia Perrino	Itàlia	BC	Oliver Rider	Regne Unit	C
David F. Wiecek	Estats Units	B	Padma Kaul	Canadà	E
Edward Vigmond	França	B	Paul Khairy	Canadà	CE
Emmanouil Brilakis	Estats Units	C	Phyllis K. Stein	Estats Units	CE
Gabriele Fragasso	Itàlia	C	Pyotr Platonov	Suècia	C
George E. Billman	Estats Units	B	Qingping Feng	Canadà	B
Gianfranco Butera	Itàlia	-	Rakesh C Kukreja	Estats Units	B
Gianluigi Condorelli**	Itàlia	BC	Ren-Ke Li	Canadà	B
Gillian Whalley	Nova Zelanda	CE	Steen Kristensen***	Dinamarca	C
Giovanni Biglino	Regne Unit	BE	Stefan Engelhardt	Alemanya	B
Guy Salama	Estats Units	B	Stefano Ghio	Itàlia	C
James De Lemos	Estats Units	CE	Steven Marston	Regne Unit	B
Jason Bayer	França	B	Steven Jones	Estats Units	B
Jeff Robbins	Estats Units	B	Sunil Rao	Estats Units	C
Jens Mogensen	Dinamarca	BC	Thor Edvardsen	Noruega	C
Johann Wojta**	Àustria	BC	Victoria Delgado**	Holanda	C
Junichi Sadoshima	Estats Units	B	Walter Speidl	Àustria	BCE
Katherine Wu, Md	Estats Units	CE	Wojtek Wojakowski	Polònia	BC
Katja Gehmlich	Regne Unit	B	Xander Wehrens	Estats Units	BC
Klaus T. Preissner	Alemanya	BC			

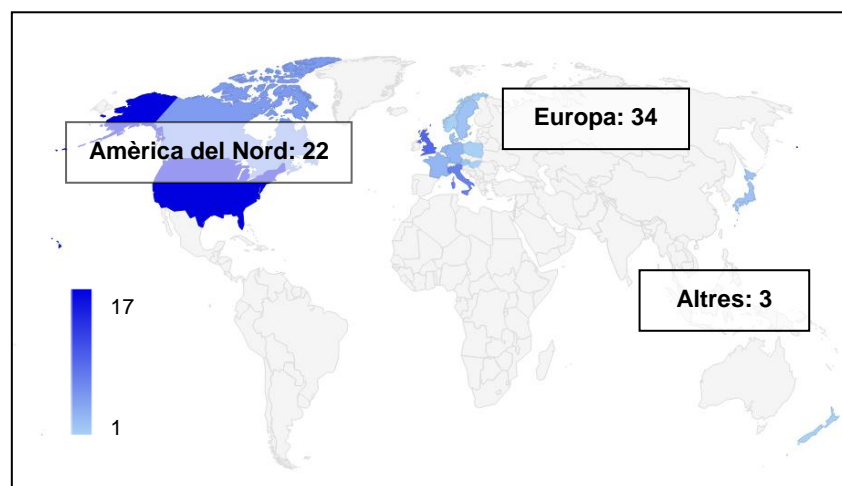
* B: Bàsica. C: Clínica. E: Epidemiològica

** Membres del comitè *ad hoc*

*** Membre del comitè *ad hoc* i moderador de la sessió

La procedència dels avaluadors era en un 42% (25) no europea, i, en concret, dels següents països: Canadà (5), Estats Units (17), Japó (2) i Nova Zelanda (1). La resta de països de procedència (34) eren: Alemanya (3), Àustria (2), Dinamarca (2), França (3), Hongria (1), Itàlia (7), Països Baixos (3), Noruega (1), Polònia (1), Regne Unit (9), Suècia (2). La distribució geogràfica dels avaluadors es pot veure resumida en el Gràfic 3.

Gràfic 3. Distribució geogràfica dels avaluadors. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor.



A cada avaluador se li va enviar la documentació d'avaluació, que consistia en una guia per avaluar els projectes (Annex B) i el full de compromís de manteniment de la confidencialitat i d'absència de conflicte d'interessos, que van retornar degudament signats.

La Taula 2 mostra el nivell de participació dels avaluadors internacionals amb els quals es va contactar per a les tretze convocatòries de recerca de la Fundació La Marató de TV3 en què l'AQuAS ha gestionat el procés d'avaluació dels projectes.

Taula 2. Participació dels avaluadors per convocatòria. Fundació La Marató de TV3. Convocatòries (2001-2014)

	2001 Sida	2002 Inflamatòries cròniques	2003 Respiratòries cròniques	2004 Càncer	2005 Neurociències	2006 Dolor crònic	2007 Cardiovasculars	2008 Mentals	2009 Minoritàries	2010 Medul·lars i cerebrals	2011 Regeneració i Trasplantament	2012 Càncer	2013 Malalties neurodegeneratives	2014 Malalties del cor
Projectes per avaluar	107	80	105	260	200	81	159	151	244	100	205	317	147	100
Avaluadors potencials contactats	150	130	298	1.141	1.496	733	1.066	1.041	1.451	1.795	2.136	2.638	772	309
Taxa de resposta^a	50%	39%	27%	36%	31%	33%	26%	22%	18%	24%	9%	18%	27%	35%
Avaluadors participants	52	34	52	169	201	92	145	131	136	111	105	257	96	59

^a La taxa de resposta es refereix al nombre de persones que van contestar la invitació de participar com a avaluadors, tant si la resposta era afirmativa com negativa, i, per tant, independent del nombre final d'avaluadors participants a cada convocatòria.

Procés d'avaluació

El procés d'avaluació es va dur a terme entre juny i octubre del 2015, seguint les etapes següents:

- Avaluació dels projectes de recerca
- Avaluació curricular dels equips investigadors
- Revisió de les discordances i avaluació per part d'un tercer avaluador
- Revisió de les avaluacions per part dels coordinadors
- Classificació final dels projectes

Els projectes van ser assignats a dos avaluadors en funció de les característiques, el tema i l'àrea de recerca de què tractés el projecte, com també de l'experiència i el camp d'expertesa de l'avaluador. Els avaluadors van actuar de manera independent (*peer review*, revisió per consemblants).

Per a cada projecte, les avaluacions es realitzen mitjançant un formulari estructurat en dues parts (valoració del projecte anonimitzat i valoració del projecte no anonimitzat), que conté 23 preguntes amb una escala Likert i diferents camps, en què els avaluadors han d'indicar les fortaleces i les debilitats del projecte, comentaris respecte el pressupost, sobre l'equip investigador, altres comentaris que vulguin fer i un resum de la valoració final.

A més, el procés té la implicació d'un grup de 7 avaluadors que, a més de realitzar l'avaluació d'alguns projectes, també actuen com a coordinadors d'uns 15 projectes. Els coordinadors, proposats per la Comissió Assessora Científica de la Fundació La Marató de TV3, tenen per objectiu que la valoració qualitativa de cadascun dels avaluadors estigui justificada de manera adequada. A més, aquest grup d'avaluadors constitueixen el comitè *ad hoc*, que revisa el resultat de les avaluacions i fa les recomanacions sobre els projectes que caldria finançar.

L'avaluació contempla, per a cada projecte, dos aspectes: una valoració qualitativa i una puntuació quantitativa.

Valoració qualitativa

En la primera fase del procés es revisava el projecte anonimitzat, tenint en compte la rellevància, la qualitat i el rigor metodològic del projecte en funció dels aspectes següents:

- Coneixement del tema
- Adequació i especificitat d'hipòtesis, objectius i metodologia
- Rellevància científica, sanitària i social
- Factibilitat, pla de treball i cronograma presentats
- Disponibilitat de recursos i adequació del pressupost sol·licitat

Per valorar aquests aspectes, els avaluadors disposaven d'un qüestionari estructurat, amb preguntes tancades i categories de resposta en funció d'una escala Likert (Totalment d'acord, D'acord, En desacord, Totalment en desacord). Al final del qüestionari, els avaluadors havien de respondre si, qualitativament, el projecte els semblava finançable, finançable amb reserves, dubtós o no finançable.

Una vegada revisat el projecte anonimitzat, i retornada la valoració a l'AQuAS, en la segona fase del procés, els avaluadors rebien la part curricular de l'equip investigador i, de nou, amb un qüestionari estructurat, valoraven aspectes com ara:

- Trajectòria i expertesa de l'equip investigador
- Experiència prèvia en la línia de recerca
- Composició de l'equip
- Diversitat de disciplines i centres participants

Al final d'aquest segon qüestionari, i tenint en compte tant la valoració que havia fet del projecte com la que acabava de fer de l'equip investigador, l'avaluador donava la seva opinió definitiva sobre si el projecte havia de ser **finançable**, **finançable amb reserves**, **dubtós** o **no finançable**.

Si les valoracions dels dos avaluadors sobre un mateix projecte eren discordants, el projecte s'enviava a un tercer avaluador (tercera fase), que el revisava i el valorava també de manera independent, és a dir, sense conèixer els resultats de les avaluacions prèvies. Totes les discordances van ser resoltes en el decurs del període d'avaluació.

D'aquesta manera, cada projecte va obtenir dues (o tres) valoracions qualitatives que es van combinar en una de sola, d'acord amb els quadres que hi ha a l'Annex C. La valoració qualitativa final constitueix el resultat —criteri de mesura o de referència— del procés d'avaluació i permet classificar els projectes en una de les quatre categories mútuament excloents ja descrites: Finançable, Finançable amb reserves, Dubtós o No finançable.

Un cop rebudes les valoracions per part dels avaluadors, van ser supervisades pels coordinadors. Si els coordinadors consideraven que el text justificatiu de la valoració qualitativa proporcionada per l'avaluador era insuficient, demanaven a l'avaluador que complementés el text que havia proporcionat inicialment. En cap cas, però, la valoració qualitativa final podia ser modificada. El grup d'avaluadors seleccionats com a coordinadors estava format per 7 experts internacionals, que, a més, van formar part del comitè *ad-hoc* (assenyalats a la Taula 1).

Puntuació quantitativa

A l'AQuAS, i de manera automàtica, es va calcular una puntuació quantitativa que atorgava 3, 2, 1 o 0 punts a cadascuna de les 23 preguntes del qüestionari segons si la resposta a la pregunta era “Totalment d'acord”, “D'acord”, “En desacord” o “Totalment en desacord”, respectivament. Aquestes puntuacions es multiplicaren pel pes de cada pregunta, respectivament i d'acord amb la ponderació establerta en les darreres edicions. La puntuació global de cada avaluació de projecte s'obtenia sumant tots els productes obtinguts, dividint-los pel nombre de preguntes amb resposta (ponderades amb el seu pes respectiu) i multiplicant aquest resultat per 10. La puntuació total mínima possible era 0 i la màxima, 30.

D'aquesta manera, al final del procés d'avaluació, cada projecte tenia una puntuació quantitativa que era la mitjana aritmètica de les dues (o tres) puntuacions calculades amb les valoracions de cadascun dels avaluadors a les preguntes o ítems del qüestionari.

L'objectiu d'aquestes puntuacions era poder servir d'ajut, utilitzant tècniques estadístiques, per a la classificació final i categòrica dels projectes.

Comitè "ad hoc"

El comitè *ad hoc*, format per una part dels avaluadors, es va crear per dur a terme l'última fase del procés d'avaluació. El comitè, integrat per set avaluadors europeus, es va reunir a Barcelona entre el 30 de setembre i el 2 d'octubre de 2015 per revisar els resultats del procés i elaborar una llista amb els projectes recomanats per ser finançats.

A les reunions del comitè *ad hoc* van assistir-hi, com a observadors externs, dos representants i el coordinador de la Comissió Assessora Científica de la Fundació La Marató de TV3, dos representants de la Fundació La Marató de TV3, i quatre membres de l'AQuAS. Els membres de l'AQuAS van coordinar-ne les reunions i van recollir les conclusions del comitè.

Els panelistes van rebre amb antelació les avaluacions dels projectes i el petit grup de projectes que se'ls havia assignat de coordinar, de tal manera que almenys un panelista coneixia en profunditat els projectes que havien supervisat. Addicionalment, un dels membres del comitè amb àmplia experiència en processos d'avaluació i prioritització de projectes de recerca va actuar com a moderador de la sessió, bo i conduint la discussió sobre els projectes i vetllant per tal que es realitzés una deliberació en profunditat per cadascun dels projectes.

Tots els assistents al comitè (panelistes, membres de la Fundació La Marató de TV3, i els membres d'AQuAS) van haver de signar una declaració de conflicte d'interessos. En el cas dels panelistes, que ja n'havien signat una també en la fase d'avaluació dels projectes, van signar una nova declaració declarant els conflictes que eventualment podien tenir amb els projectes de recerca que es van discutir en el comitè. En 2 projectes, algun dels panelistes tenien un conflicte d'interès. El comitè *ad hoc* va acordar que, en el cas que un dels panelistes tingués un conflicte d'interès sobre un projecte determinat, la qual cosa es posava en coneixement de la resta d'assistents abans d'iniciar la discussió detallada de cada projecte, la persona afectada havia d'abstenir-se d'opinar sobre el projecte. Pel que fa als observadors externs, en cas de conflicte d'interès abandonaven la sala, la qual cosa va succeir diverses vegades en ser directors d'institucions que presentaven projectes.

La primera tasca del comitè *ad hoc* va ser la validació de la classificació basada en la valoració qualitativa dels projectes. Així, els membres del comitè van examinar els 100 projectes, considerats com a finançables, finançables amb reserves, dubtosos o no recomanats. Considerant les valoracions qualitatives de cadascun dels avaluadors i atenent els comentaris que aquests havien fet, es va confeccionar una llista segons l'opinió consensuada dels panelistes sobre els seus mèrits i es van classificar els projectes com a A (acord complet amb la seva inclusió), B, C (acord complet en la seva exclusió) i classificacions intermèdies (A-, B+, etc.).

A l'hora d'incloure els projectes en les esmentades llistes, es va valorar l'excel·lència científica del projecte i que els projectes presentessin alguna o diverses de les característiques següents:

- La qualitat dels projectes, d'acord amb els comentaris fets pels avaluadors
- La importància i la rellevància
- La coherència del projecte, especialment entre subprojectes
- La viabilitat i/o capacitat de l'equip investigador per dur a terme el projecte
- L'impacte dels seus resultats
- L'interès del projecte per nou i innovador
- La capacitat de translació del projecte
- L'existència de dades preliminars

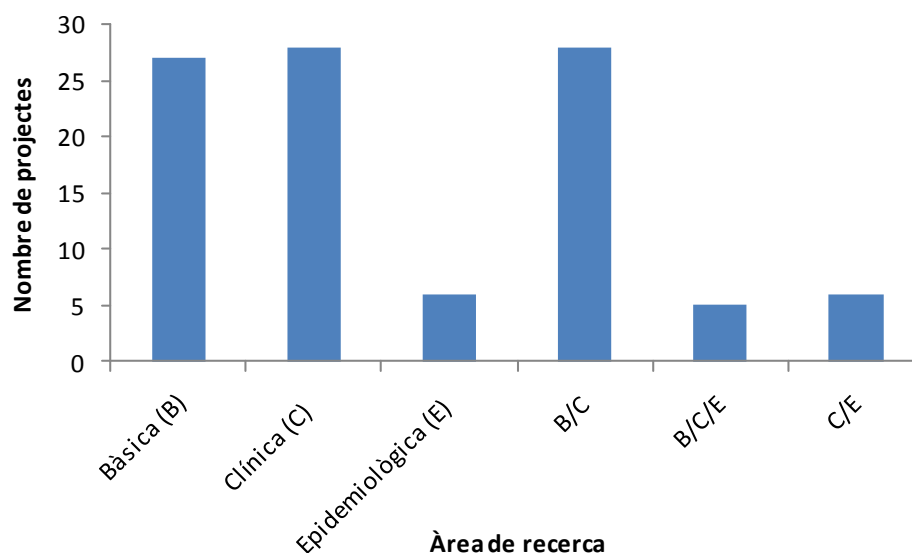
Finalment, tenint en compte el pressupost disponible i els costos dels projectes sol·licitats, s'incorporaren tots els projectes en què hi havia acord complet en la seva inclusió (puntuacions A, A-, B+) i es replantejaren per última vegada els que havien quedat inicialment descartats (B++).

En dues ocasions, es van identificar dos projectes amb unes temàtiques semblants. En ambdues situacions es va plantejar i discutir aquesta situació d'alta similitud entre les temàtiques de dos projectes, i de manera especial en un dels dos casos, en el qual ambdós projectes havien estat recomanats per rebre finançament. En aquest cas, es van plantejar diverses alternatives: finançar els dos projectes, finançar només el projecte més factible dels dos o afavorir la fusió dels dos projectes en un de sol, amb major nombre de pacients, recursos i investigadors. El panel va donar suport a aquesta última alternativa, que va deixar en mans de la Fundació Marató de TV3.

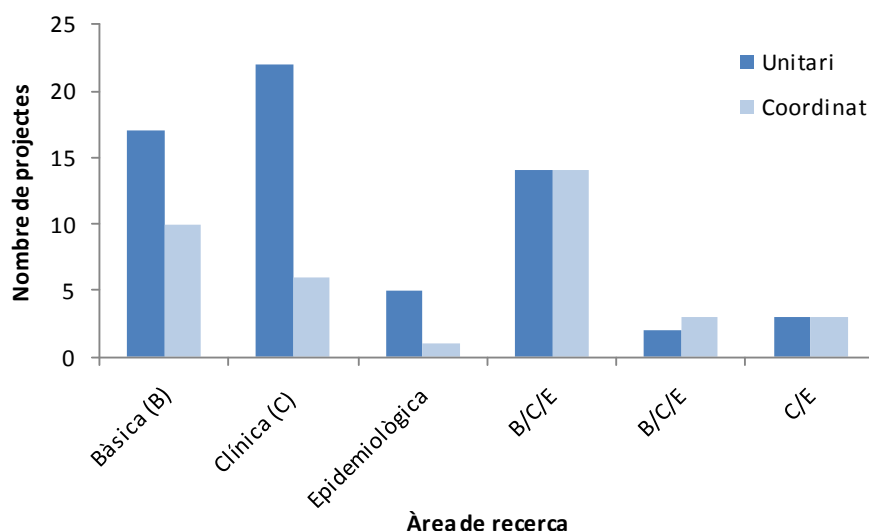
RESULTATS

En l'avaluació de la Convocatòria 2014 sobre malalties del cor es disposava d'un total de 100 projectes presentats i acceptats. Per àrea de recerca, segons els mateixos investigadors, s'identificaven 27 projectes de recerca bàsica; 28 de recerca clínica i 6 de recerca epidemiològica; la resta (39 projectes) eren combinacions d'aquestes àrees de recerca. El Gràfic 4 presenta la distribució dels projectes per àrea de recerca. D'altra banda, 37 projectes eren coordinats i 61 unitaris. En el Gràfic 5 es pot veure la distribució dels projectes per àrea de recerca i tipus de projecte.

Gràfic 4. Distribució dels projectes per àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor



Gràfic 5. Distribució dels projectes per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor



A la Taula 3 es recullen aquestes característiques per als projectes presentats a les catorze darreres edicions de les convocatòries de la Fundació La Marató de TV3 sobre sida, malalties inflammatòries cròniques (intestinals i articulars), malalties respiratòries cròniques, càncer, neurociències, dolor crònic, malalties cardiovasculars, malalties mentals, malalties minoritàries, lesions medul·lars i cerebrals adquirides, regeneració i trasplantament d'òrgans i teixits, càncer, malalties neurodegeneratives i malalties del cor. Cal destacar que hi ha un nombre similar de projectes de recerca bàsica (27%) i de recerca clínica (28%).

Taula 3. Característiques dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòries 2001-2014

	2001 Sida	2002 Inflamatòries	2003 Respiratòries	2004 Càncer	2005 Neurociències	2006 Dolor crònic	2007 Cardiovasculars	2008 Mentals	2009 Minoritàries	2010 Medul·lars i cerebrals	2011 Regeneració i Trasplantament	2012 Càncer	2013 Neurodegeneratives	2014 Malalties del cor
Projectes acceptats	107	80	105	260	200	81	159	151	244	100	205	317	147	100
Àrea de recerca (%)														
Bàsica	49 (46)	38 (47)	32 (30)	132 (51)	139 (70)	26 (32)	66 (42)	47 (31)	128 (53)	40 (40)	119 (58)	162 (51)	81 (55)	27 (27)
Clínica	33 (31)	16 (20)	47 (45)	69 (27)	42 (21)	39 (48)	44 (31)	60 (40)	53 (22)	35 (35)	49 (24)	62 (20)	29 (20)	28 (28)
Epidemiològica	15 (14)	2 (3)	10 (10)	22 (8)	3 (2)	8 (10)	14 (9)	20 (13)	5 (2)	4 (4)	5 (2)	22 (7)	3 (2)	6 (6)
Combinacions	10 (9)	24 (30)	16 (15)	37 (14)	16 (8)	8 (10)	30 (19)	24 (16)	58 (23)	21 (21)	32 (16)	71 (22)	34 (23)	39 (39)
Tipus de projecte (%)														
Unitari	88 (82)	55 (69)	85 (81)	214 (82)	144 (72)	71 (88)	106 (67)	99 (66)	140 (57)	62 (62)	119 (58)	185 (58)	71 (48)	63 (63)
Coordinat	19 (18)	25 (31)	20 (19)	46 (18)	56 (28)	10 (12)	53 (33)	52 (34)	104 (43)	38 (38)	86 (42)	132 (42)	76 (52)	37 (37)

Per descriure la procedència dels projectes s'han agrupat les institucions a les quals pertany l'investigador principal en macroorganitzacions. Aquesta informació es mostra a la Taula 4, que indica el nombre de projectes presentats segons la macroorganització a la qual pertany l'investigador/a principal del projecte (coordinador en el cas de projectes coordinats). Els investigadors principals (coordinadors dels projectes en el cas dels projectes coordinats) dels projectes presentats a la Convocatòria 2014 sobre malalties del cor pertanyen a un total de 23 macroorganitzacions. El 91% dels projectes procedeixen de 14 macroorganitzacions (6 grans institucions hospitalàries, 4 universitats i 4 centres de recerca). La Taula 4 dóna una llista d'aquestes macroorganitzacions per nombre decreixent de projectes presentats.

Quant al gènere de l'investigador o investigadora principal, 67 projectes (67%) eren liderats per homes i 33 (33%) per dones.

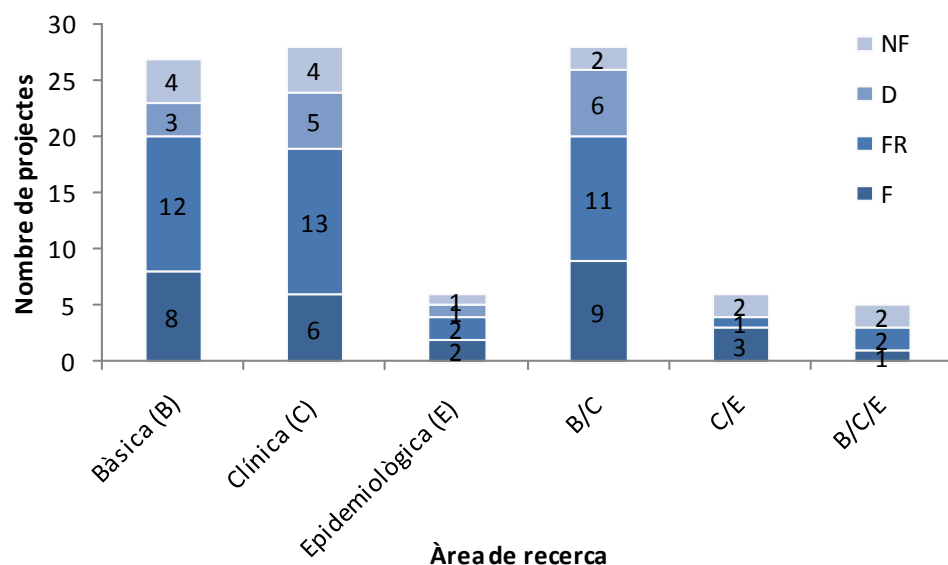
Taula 4. Macroorganitzacions segons l'adscripció de l'investigador/a principal i el nombre de projectes presentats. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor

Macroorganització	Nombre de projectes presentats	Nombre de projectes unitaris	Nombre de projectes coordinats
Hospital Clínic de Barcelona - Fundació Privada Clínic per a la Recerca Biomèdica - IDIBAPS	22	13	9
Hospital Universitari Vall d'Hebron - VHIR - VHIO	13	6	7
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol - Fundació Institut d'Investigació Germans Trias i Pujol	8	5	3
Hospital del Mar - Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques	8	6	2
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau - Institut de Recerca Fundació Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili	7	6	1
Institut Català de Ciències Cardiovasculars	6	4	2
Hospital Universitari de Bellvitge - IDIBELL	6	4	2
Universitat de Barcelona - Fundació Bosch i Gimpera	5	4	1
Universitat Pompeu Fabra (UPF)	4	1	3
Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida)	3	1	2
Universitat Politècnica de Catalunya	3	2	1
Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI)	2	2	
Universitat de Girona	2	1	1
Centre de Medicina Regenerativa de Barcelona	2	1	1
Altres	7	5	2
TOTAL	100	63	37

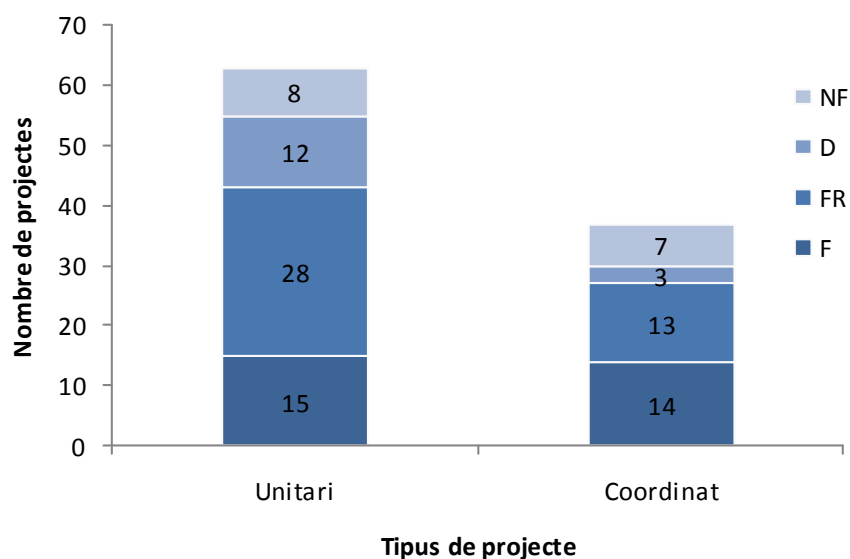
Els resultats de l'avaluació, basada en la qualitat metodològica i científica i en la rellevància del projectes, indiquen que, dels 100 projectes presentats a la convocatòria, 29 serien finançables (F), 41 finançables amb reserves (FF), 15 dubtosos (D) i 15 no finançables (NF). Això significa que aproximadament un terç dels projectes van ser considerats de qualitat suficient per rebre finançament.

Els gràfics 6 i 7 presenten la relació entre el nombre de projectes presentats finançables, finançables amb reserves, dubtosos i no finançables per àrea de recerca i per tipus de projecte, respectivament.

Gràfic 6. Projectes presentats finançables i finançables amb reserves per àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor



Gràfic 7. Projectes presentats finançables i finançables amb reserves per tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor



A les taules 5 i 6 es presenta el resultat del procés d'avaluació tant pel que fa a la valoració qualitativa com a la puntuació quantitativa. Les taules mostren la distribució dels projectes per valoració qualitativa (discordances incloses i resoltes, respectivament), àrea de recerca i puntuació quantitativa mitjana.

Taula 5. Distribució dels projectes per valoració qualitativa (inclou avaluacions discordants), àrea de recerca i puntuació quantitativa mitjana. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor

Valoració qualitativa	Àrea de recerca	Nombre de projectes	Puntuació mitjana
Finançable (n = 29)	Bàsica (B)	8	24,6
	Clínica (C)	6	
	Epidemiològica (E)	2	
	BC	9	
	BCE	0	
	CE	3	
	BE	1	
Finançable amb reserves (n = 31)	Bàsica (B)	10	19,9
	Clínica (C)	10	
	Epidemiològica (E)	2	
	BC	6	
	BCE	0	
	CE	1	
	BE	2	
Dubtós (n = 4)	Bàsica (B)	1	16,5
	Clínica (C)	1	
	Epidemiològica (E)	0	
	BC	2	
	BCE	0	
	CE	0	
	BE	0	
No finançable (n = 11)	Bàsica (B)	4	14,3
	Clínica (C)	1	
	Epidemiològica (E)	1	
	BC	2	
	BCE	0	
	CE	1	
	BE	2	
Discordant (n = 25)	Bàsica (B)	4	19,8
	Clínica (C)	10	
	Epidemiològica (E)	1	
	BC	9	
	BCE	0	
	CE	1	
	BE	0	
Total		100	20,5

Taula 6. Distribució dels projectes per valoració qualitativa final, àrea de recerca i puntuació mitjana. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor

Valoració qualitativa	Àrea de recerca	Nombre de projectes	Puntuació mitjana
Finançable (n = 29)	Bàsica (B)	8	24,6
	Clínica (C)	6	
	Epidemiològica (E)	2	
	BC	9	
	BCE	0	
	CE	3	
	BE	1	
Finançable amb reserves (n = 41)	Bàsica (B)	12	20,1
	Clínica (C)	13	
	Epidemiològica (E)	2	
	BC	11	
	BCE	0	
	CE	1	
	BE	2	
Dubtós (n = 15)	Bàsica (B)	3	18,7
	Clínica (C)	5	
	Epidemiològica (E)	1	
	BC	6	
	BCE	0	
	CE	0	
	BE	0	
No finançable (n = 11)	Bàsica (B)	4	15,4
	Clínica (C)	4	
	Epidemiològica (E)	1	
	BC	2	
	BCE	0	
	CE	2	
	BE	2	
Total		100	20,5

S'observa que hi ha un gradient decreixent en les puntuacions quantitatives mitjanes obtingudes d'acord amb la valoració qualitativa atorgada. Així, la puntuació mitjana més alta correspon als projectes considerats finançables, seguida per la dels projectes finançables amb reserves i els dubtosos; la més baixa és la corresponent als projectes no finançables. A més, la majoria de les diferències entre les puntuacions mitjanes de cadascuna de les categories qualitatives són estadísticament significatives (Taula E.4, Annex D).

A l'Annex D hi ha un resum de les anàlisis estadístiques dutes a terme durant el procés d'avaluació i dels seus resultats.

Adicionalment, tal com es va fer en l'anterior convocatòria, es va disposar de la figura dels coordinadors, un grup de 7 avaluadors que, a més de realitzar l'avaluació d'alguns projectes, també van supervisar les avaluacions dutes a terme pels experts internacionals de fins a 15 projectes. Si els coordinadors consideraven que el text justificatiu de la valoració proporcionada per l'avaluador era insuficient, li demanaven que complementés el text que havia proporcionat inicialment. Del total de 225 avaluacions dutes a terme per valorar la qualitat dels 100 projectes presentats (200 + 25 discordants), els coordinadors van sol·licitar

justificacions addicionals en 10 casos, és a dir, en el 4,4% de les avaluacions i un 10% dels projectes. En la majoria dels casos, els avaluadors van mostrar una col·laboració absoluta quan se'ls va sol·licitar informació addicional sobre les valoracions que havien realitzat.

Atesa la valoració qualitativa, amb el suport de les diferències estadístiques esmentades, el comitè *ad hoc* va revisar els 100 projectes presentats (Annex E). D'acord amb els criteris descrits a l'apartat de metodologia, es van seleccionar 47 projectes (43 projectes prioritaris més 4 projectes com a reserves) per ser recomanats a la Comissió Assessora de la Fundació La Marató de TV3 per al seu finançament (Annex F).

Els membres del comitè *ad hoc* no van fer una llista ordenada o rànquing dels 43 projectes seleccionats, en considerar que els d'aquest grup eren igualment mereixedors de l'ajut sol·licitat. En canvi, per als 4 projectes de reserva sí que es va establir un ordre de prioritat. La Taula 7 recull els projectes el finançament dels quals es va considerar prioritari. Els projectes prioritaris apareixen llistats segons el codi d'identificació, mentre que els projectes de reserva apareixen ordenats per ordre de prioritat.

El panel va recomanar d'augmentar el pressupost dels projectes 295 i 445 en 12.000€ i 8.000€ respectivament, amb l'objectiu d'ajustar-se al pressupost total disponible.

D'altra banda, els membres del panel van identificar dos projectes que són a la categoria de finançables i que presenten una gran similitud pel que fa als objectius de l'estudi i a l'aproximació metodològica. Per aquest motiu, la decisió del panel va ser de recomanar el finançament d'aquests dos projectes en la mesura que els equips treballin de manera conjunta, fent un únic projecte de més magnitud que cadascun dels projectes per separat, amb més recursos, pacients i investigadors. Aquests projectes són els projectes amb codi d'identificació 165 i 275.

Taula 7. Projectes prioritaris per al seu finançament amb institució, àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor

	Títol projecte Centre / Organització	Àrea de recerca^a	Tipus^b	Pressupost
FINANÇABLES (projectes ordenats per codi d'identificació)				
8	Cardiomiòcits derivats d'IPS per al dany i la regeneració cardíaca <i>Fundació Institut Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol</i> <i>Centre Medicina Regenerativa de Barcelona</i>	B	C	298.468,75 €
9	Tractament agonista $\beta 3$ adrenèrgic en la hipertensió pulmonar crònica secundària a insuficiència cardíaca: assaig clínic fase 2 aleatoritzat i controlat amb placebo <i>Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica</i> <i>Institut de Recerca de l'HSCSP - IIB Sant Pau</i> <i>Fundación Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares, Carlos III (CNIC)</i>	C	C	399.750,00 €
12	Prevenir la malaltia coronària prematura a Catalunya augmentant el diagnòstic d'hipercolesterolèmia familiar <i>Institut de Recerca de l'HSCSP</i> <i>Fundació Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili</i>	C - E	C	291.835,00 €
26	Mecanismes de formació del trombus intracoronari durant l'infart agut de miocardi amb elevació de ST en pacients diabètics i no diabètics: un abordatge integral de la morfologia de la lesió culpable <i>Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL) - Hospital Universitari Bellvitge</i> <i>Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)</i>	B - C	C	298.016,10 €

	Títol projecte Centre / Organització	Àrea de recerca^a	Tipus^b	Pressupost
85	Desenvolupament i aplicació de models de miòcits auriculars per investigar mecanismes que confereixen als pacients un risc alt de fibril·lació auricular <i>Universitat Politècnica de Catalunya</i>	B	U	112.000,00 €
87	Paper de les noves cardiomiocines FGF21 i Metrnl en el dany cardíac induït per l'alcoholisme i la hipertensió arterial <i>Universitat de Barcelona</i> <i>Consorci Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS)</i>	B	C	298.963,75 €
97	Valor diagnòstic, pronòstic i terapèutic del receptor LRP1 en la malaltia cardiovascular <i>Centro de Investigación Cardiovascular CIC CSIC</i>	B	U	199.511,25 €
101	Cardiomiopatia diabètica: a la recerca d'una nova diana terapèutica <i>University of Barcelona</i> <i>Temple University of the Commonwealth System of Higher Education</i>	B	C	255.625,00 €
105	Diagnostic precoç d'insuficiència renal durant una insuficiència cardíaca aguda (EDRIAHF) <i>Institut Català de Ciències Cardiovasculars</i>	C	U	194.625,00 €
113	Paper de la connexina 43 en la cicatrització miocàrdica postinfart, en el remodelat advers del ventricle esquerre i en la insuficiència cardíaca <i>Hospital Universitari Vall d'Hebron-Institut de Recerca</i>	B	U	196.573,75 €
119	Creació d'un nou sistema de mapeig d'impedància per a l'ablació de les arítmies ventriculars en humans: un desenvolupament translacional <i>Institut de Recerca de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. IIB Sant Pau</i> <i>Universitat Politècnica de Catalunya</i>	C	C	299.625,00 €
120	Paper dels macròfags i fibroblastes residents en la remodelació miocàrdica i la regeneració tissular després de l'infart de miocardi: contribució del sistema GAS6-TAM <i>Fundación Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares Carlos III (CNIC)</i> <i>Institut d'Investigacions Biomèdiques de Barcelona, IIBB-CSIC</i> <i>Consorci Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer</i>	B - C	C	397.611,25 €
122	Paper dels productes de glicació avançada (AGEs) en el dany per isquèmia-reperfusió del cor vell i diabètic: des del ratolí a l'humà <i>Vall d'Hebron Institut de Recerca</i> <i>Fundación Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares Carlos III (CNIC)</i>	B - C	C	299.999,75 €
139	Diagnòstic genòmic de la malaltia coronària <i>Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques</i> <i>Fundació Centre de Regulació Genòmica (CRG)</i>	B - C	C	297.858,66 €
144	Calibratge i discriminació del model SCORE (Systematic Coronary Risk Evaluation) per a països de baix risc i de la nova equació de risc de la US American College of Cardiology (ACC) / American Heart Assoc. <i>Institut de Recerca de l'HSCSP</i>	E	U	115.375,00 €
150	Estudi clínic i experimental de la relació entre la CMI a la vancomicina en <i>Staphylococcus aureus</i> sensibles a la meticil·lina (MSSA) i el pronòstic de l'endocarditis infecciosa esquerra per MSSA <i>Consorci Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer</i>	B - C	U	199.876,25 €
155	L'administració intravenosa d'un inhibidor modificat de l'HMG-CoA-reductasa: una prometedora estratègia cardioprotectora en la malaltia isquèmica del cor. Desentranyar beneficis i mecanismes d'acció <i>Institut Català de Ciències Cardiovasculars</i>	B	U	192.687,50 €
165	PREDICTAF: Predicció personalitzada i precoç de fibril·lació auricular en subjectes en risc. PREDICTAF <i>IDIBAPS</i> <i>Universitat Pompeu Fabra</i>	C - E	C	297.401,25 €
170	Aneurismes de l'aorta ascendent: factors biomoleculars i biomecànics <i>Fundació Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebron</i> <i>Fundación Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares Carlos III</i> <i>Department of Medicine K2, Karolinska Institutet</i>	B - C	C	400.000,00 €

	Títol projecte Centre / Organització	Àrea de recerca^a	Tipus^b	Pressupost
184	Evaluació patofisiològica i terapèutica de cardiomiòcits derivats de cèl·lules mare induïdes pluripotents (iPS) provinents de pacients <i>Universitat de Girona</i>	B	U	185.500,00 €
191	Efectes del tractament amb CPAP en l'aparició de FA <i>de novo</i> en pacients amb SAOS no sever <i>Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques</i>	C	U	75.000,00 €
196	Caracterització no invasiva dels teixits de l'aurícula esquerra per guiar l'ablació de la fibril·lació auricular i per predir els resultats del procediment i la progressió de la malaltia <i>Consorci Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer</i> <i>Fundació Institut Investigació Germans Trias i Pujol</i>	C	C	296.902,50 €
198	La isquèmia miocàrdica perioperatòria: aplicació de monitorització de troponina, anàlisi econòmica i més coneixements en fisiopatologia <i>Institut de Recerca de l'HSCSP</i>	E	U	199.003,60 €
218	Investigació dels interactors genètics i mecanístics en cardiomiopatia familiar mitjançant el modelat avançat de malalties <i>Centre de Medicina Regenerativa de Barcelona</i> <i>Fundación Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares Carlos III</i> <i>Fundación para la Formación e Investigación Sanitaria de la Región de Murcia</i>	B	C	399.875,00 €
226	Combinació d'un pedicle adipós amb matrius miocardiàques enriquides amb vesícules extracel·lulars multifuncionals per enginyeria de teixits cardíaca: estudis preclínic i clínic <i>Fundació d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol</i>	B - C	U	197.218,75 €
242	Els receptors d'adenosina com a nova diana per al tractament de la fibril·lació auricular: biomarcadors, estratificació del risc cardiovascular i teràpia <i>Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)</i> <i>Centro de Investigación Cardiovascular CIC-CSIC</i>	B - C	C	299.322,78 €
258	Identificació a urgències dels pacients amb insuficiència cardíaca aguda de baix risc i desenvolupament d'una escala per identificar-los i millorar l'evolució dels que són donats d'alta des d'urgències <i>Consorci Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS)</i>	C	U	66.500,00 €
269	Detecció d'alteracions estructurals en <i>stents</i> coronaris mitjançant una tecnologia no invasiva basada en radiació de microones <i>Fundació Institut en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol</i> <i>Fundació Bosch i Gimpera - Universitat de Barcelona</i>	B	C	299.858,75 €
275	Recerca en Fibril·lació Auricular a Catalunya (AFRICAT) <i>Institut Català de la Salut - Institut d'Investigació en Atenció Primària IDIAP Jordi Gol</i> <i>Fundación Pública Andaluza para la Gestión de la Investigación en Salud de Sevilla, FISEVI</i> <i>Fundació Hospital Universitari Vall d'Hebron - Institut de Recerca</i>	B - C - E	C	400.000,00 €
281	Molècules immunoreguladores i miARNs com a dianes terapèutiques en la malaltia coronària i la síndrome coronària aguda <i>Centro de Investigación Cardiovascular CIC - CSIC</i> <i>Fundación de Investigación Biomédica Instituto de Investigación Sanitaria Princesa</i>	B - C	C	300.000,00 €
292	Micro-RNA com a nou biomarcador de fibrosi cardiovascular i progressió ecocardiogràfica en pacients amb estenosi aòrtica degenerativa <i>Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques</i>	B	U	135.556,25 €
294	Nous predictors de la cardiopatia coronària: micropartícules endotelials circulants, funcionalitat de les partícules de HDL i composició en àcids grassos de les membranes cel·lulars <i>Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques</i> <i>Fundació Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili (IISPV) - Pere Virgili Health Research Institute Foundation</i> <i>Consorci Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer</i>	B - C - E	C	397.157,23 €

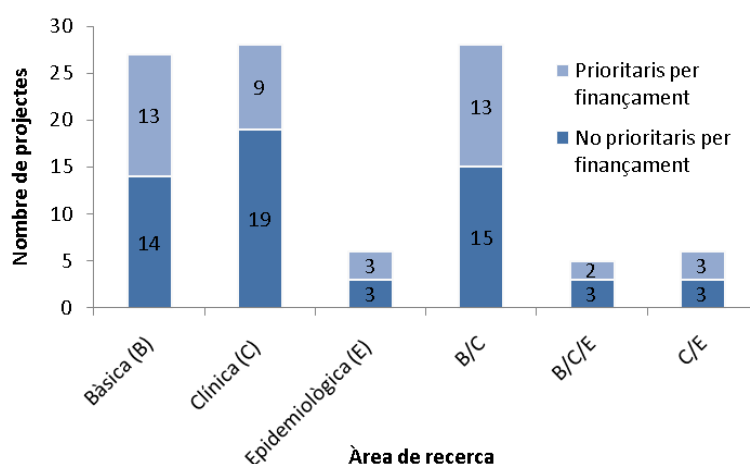
	Títol projecte Centre / Organització	Àrea de recerca^a	Tipus^b	Pressupost
295	Associació entre els nivells de ferro i les malalties coronàries, la diabetis i la síndrome metabòlica: un estudi de cohort de base poblacional <i>Institut d'Investigació en Atenció Primària (IDIAP Jordi Gol) Jordi Gol</i>	E	U	42.931,25 €
320	Noves funcions dels gens apoptòtics en el desenvolupament i estrès del miocardi <i>IRBLLEIDA Institut de Recerca Biomèdica de Lleida</i>	B	U	191.656,25 €
358	Detecció precoç i prevenció de la mort sobtada neonatal mitjançant l'ús de l'electrocardiograma i l'estudi genètic d'ultraseqüenciació massiva <i>Institut d'investigació Biomèdica de Girona Dr. Josep Trueta (IDIBGI)</i>	B - C	U	187.937,50 €
368	Dilatació d'aorta ascendent i aneurismes coronaris en pacients amb vasculitis sistèmiques (artritis de cèl·lules gegants i malaltia de Kawasaki). Rol de la via HIF en remodelatge/inflamació vascular <i>IDIBAPS Fundación Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares Carlos III</i>	B - C	C	300.000,00 €
370	Comparació de la funció vasomotora i flux coronari dels pacients tractats amb <i>stents</i> metàl·lics versus reabsorbibles a 1 any postimplantació. <i>Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL)</i>	C	U	199.936,06 €
400	Bases genètiques i moleculars de la miocardiopatia aritmogènica de ventricle dret: translació a la clínica <i>Institut d'investigació Biomèdica de Girona Dr. Josep Trueta (IDIBGI)</i>	B - C	U	199.375,00 €
420	Estudi i manipulació del programa embrionari de l'epicardi, un nou enfocament per a la reparació del cor <i>Universitat de Barcelona</i>	B	U	199.998,75 €
423	Aproximació des de la biologia de sistemes a l'estudi de les malformacions cardíaques congènites: identificació de factors genètics, epigenètics i ambientals en teixit cardíac humà i de ratolí <i>Universitat Pompeu Fabra Fundació d'Investigació Sanitària de les Illes Balears</i>	B - C	C	299.135,00 €
430	Seguretat, efectivitat, cost-efectivitat a mitjà i llarg termini de la teràpia antitrombòtica en pacients amb infart agut de miocardi amb aixecament de l'ST en la pràctica clínica <i>Fundació Hospital Universitari Vall d'Hebron - Institut de Recerca</i>	C - E	U	160.000,00 €
445	Efectes de la teràpia amb ferro carboximaltosa intravenós en comparació amb la teràpia amb ferro oral en pacients amb insuficiència cardíaca amb fracció d'ejecció preservada i dèficit de ferro. PREFER <i>Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida)</i>	C	U	28.725,00 €
447	Ultrasò de pulmó <i>in situ</i> en el diagnòstic de la insuficiència cardíaca: precisió diagnòstica i correlació amb biomarcadors cardíacs emergents <i>Fundació Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol</i>	C	U	199.081,25 €
RESERVES (projectes per ordre de prioritat)				
114	L'enzim ALDH2 com a diana terapèutica contra la mort per isquèmia-reperfusió: nous activadors endògens. <i>Hospital Universitari Vall d'Hebron-Institut de Recerca Universitat Autònoma de Barcelona University of Cambridge</i>	B	C	361.176,25 €
63	Validació de la forma soluble de AXL com a marcador pronòstic en pacients amb insuficiència cardíaca <i>Consorci Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer</i>	C	U	196.278,75 €
68	Genètica del purinoma i cardiopatia isquèmica <i>Fundació Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili</i>	B - C	U	200.000,00 €
89	Model 3D basat en la funció i les imatges del substrat ventricular per a la caracterització <i>in vivo</i> de la cicatriu associada amb la taquicàrdia monomòrfica ventricular: estudi translacional <i>Fundación Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares Carlos III (CNIC) Barcelona Supercomputing Center</i>	B - C	C	299.999,50 €
a.	Àrea de recerca: B – Bàsica; C – Clínica; E – Epidemiològica			
b.	Tipus de projecte: U – Unitari; C - Coordinat			

El pressupost total dels 43 projectes considerats prioritaris per al seu finançament és de 10.306.474,18 €. Si es tenen en compte també els 4 projectes de la llista de reserva, el pressupost acumulat arriba a 11.363.928,68 €.

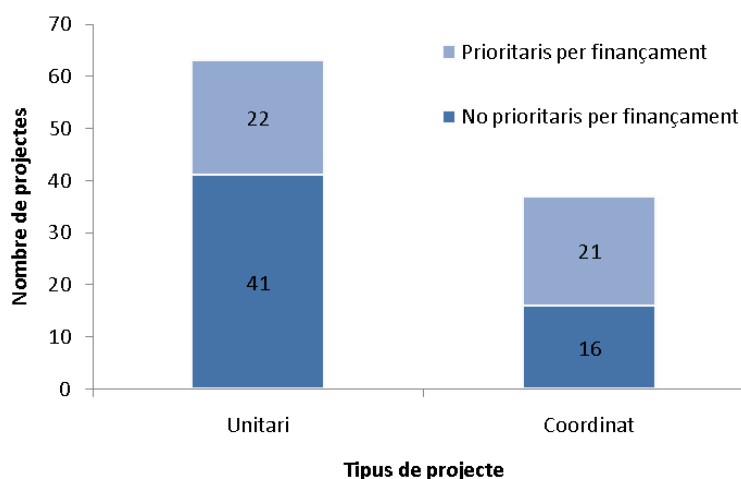
Dels 43 projectes considerats prioritaris, 13 corresponen a recerca bàsica; 13 a recerca bàsica-clínica, 9 a recerca clínica, 3 a recerca epidemiològica, 3 a recerca clínica-epidemiològica i 2 a recerca bàsica-clínica-epidemiològica. Pel que fa al tipus de projecte, 21 són coordinats. Per àrea de recerca, els projectes de recerca bàsica representen el 27% dels presentats, mentre que són el 32% dels projectes prioritaris. En el cas de projectes de recerca clínica, representen el 28% dels projectes presentats i el 20% dels considerats prioritaris. En el cas de projectes de recerca bàsica-clínica, representen el 28% dels projectes presentats i el 32% dels considerats prioritaris. La proporció de projectes coordinats és major en els projectes considerats prioritaris (48%) que en el conjunt de projectes presentats (37%).

Els gràfics 8 i 9 mostren la relació numèrica entre els projectes presentats i els prioritaris per al seu finançament segons l'àrea de recerca i el tipus de projecte, respectivament.

Gràfic 8. Projectes prioritaris per finançament i no prioritaris per finançament segons l'àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor



Gràfic 9. Projectes prioritaris per finançament i no prioritaris per finançament segons el tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor



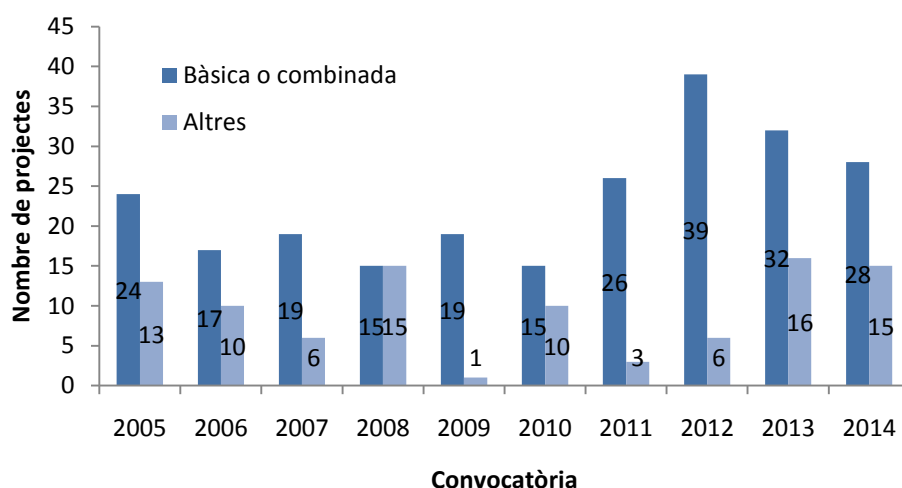
La Taula 8 mostra el nombre de projectes presentats, el pressupost sol·licitat, el nombre de projectes considerats prioritaris per al seu finançament i l'import corresponent, segons la macroorganització a la qual pertany l'investigador/a principal del projecte (coordinador en el cas de projectes coordinats).

Taula 8. Nombre de projectes presentats i prioritaris per al seu finançament, i pressupost corresponent, segons la institució de l'investigador/a principal. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor

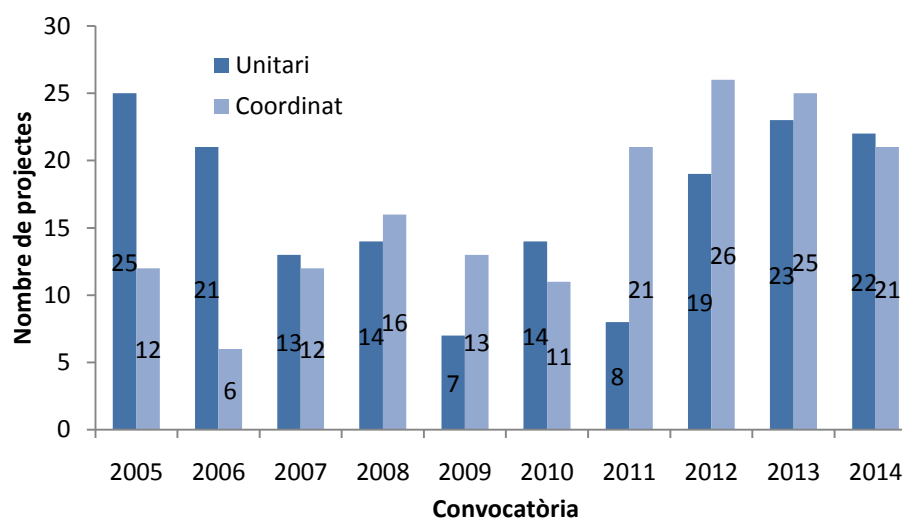
Macroorganització	Nombre de projectes presentats	Pressupost	Nombre de projectes prioritaris (reserves)	Pressupost ajustat (reserves)
Hospital Clínic de Barcelona - Fundació Privada Clínic per a la Recerca Biomèdica - IDIBAPS	22	5,519,568.8 €	8 (1)	2.355.198,48 € (196.278,75 €)
Hospital Universitari Vall d'Hebron – VHIR-VHIO	13	3,386,821.5 €	5 (1)	1,456,573.5 (361,176.25 €)
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol- Fundació Institut d'Investigació Germans Trias i Pujol	8	1,853,778.9 €	4	994,627.5 €
Hospital del Mar - Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques	8	1,595,354.6 €	3	508,414.91 €
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau - Institut de Recerca	7	1,397,059.5 €	3	614,003.6 €
Institut Català de Ciències Cardiovasculars	6	1,382,771.5 €	5	1,186,146.53 €
Fundació Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili	6	1,353,904.3 €	1 (1)	291.835 € (200.000 €)
Hospital Universitari de Bellvitge - IDIBELL	5	1,083,965.1 €	2	497,952.16 €
Universitat de Barcelona- Fundació Bosch i Gimpera	4	1,154,587.5 €	3	754,587.5 €
Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida)	3	518,826.3 €	2	220,381.25 €
Universitat Pompeu Fabra (UPF)	3	895,451.4 €	1	299,135.0 €
Universitat Politècnica de Catalunya	2	209,500.0 €	1	112,000.0 €
Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI)	2	387,312.5 €	2	387,312.5 €
Universitat de Girona	2	485,500.0 €	1	185,500.0 €
Fundació Parc Taulí	1	299,187.5 €	0	0.0 €
Barcelona Supercomputing Center	1	299,999.5 €	0 (1)	0 € (299,999.5 €)
Institut d'Investigació en Atenció Primària (IDIAP Jordi Gol) Jordi Gol	1	42,931.3 €	1	42,931.25 €
Fundació Sant Joan de Déu	1	80,136.3 €	0	0.0 €
Centre de Medicina Regenerativa de Barcelona	2	599,875.0 €	1	399,875.0 €
Fundació Universitària Balmes	1	200,000.0 €	0	0.0 €
Fundació Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	1	95,750.0 €	0	0.0 €
Fundació Centre de Recerca en Epidemiologia Ambiental (CREAL)	1	198,478.5 €	0	0.0 €
Total	100	23.040.759,8 €	43 (4)	10.306.474,18 € (1.057.454,50 €)

Per tal de fer una comparació entre les diferents convocatòries, en el Gràfic 10 es mostra la relació numèrica entre els projectes prioritaris per al seu finançament segons l'àrea de recerca, tot distingint entre bàsica o combinada i la resta d'àrees, en les 10 últimes convocatòries de la Marató de TV3. En el Gràfic 11 es fa la mateixa comparació segons el tipus de projecte: unitari o coordinat.

Gràfic 10. Projectes prioritaris per al seu finançament segons l'àrea de recerca segons convocatòria. Fundació La Marató de TV3



Gràfic 11. Projectes prioritaris per al seu finançament segons el tipus de projecte per convocatòria. Fundació La Marató de TV3



VALORACIÓ FINAL

La valoració del procés d'avaluació dels projectes presentats a la convocatòria de la Fundació La Marató de TV3 de l'any 2014 sobre malalties del cor per part dels avaluadors, i especialment pels membres del comitè *ad hoc*, ha estat molt positiva. En general, destaca la qualitat dels projectes presentats a la convocatòria, el bon grau de participació i l'expertesa del conjunt d'avaluadors internacionals sobre el tema, la confidencialitat en el tractament de les dades i els criteris de qualitat instaurats, i també les característiques del mateix procés d'avaluació (sistemàtic, seriós, esglaonat).

Els membres del comitè *ad hoc* van destacar els aspectes següents:

- La naturalesa cega del procés d'avaluació. Es considera molt adequat rebre, en una primera fase del procés d'avaluació, el projecte anonimitzat, que permet centrar-se en l'aspecte científic sense tenir en compte l'equip investigador. Els representants de la FMTV3 van referendar la importància d'aquest aspecte.
- La figura dels coordinadors com a revisors dels avaluadors. Es posa de relleu la conveniència que tots els projectes hagin estat prèviament assignats i distribuïts a un dels membres del panel, perquè permet que la discussió durant el panel sigui àgil, completa per a tots els projectes i rigorosa.
- La qualitat del procés d'avaluació i la seva transparència i fiabilitat.

També van fer alguns comentaris que caldria valorar per a properes edicions:

- Per als gestors del procés d'avaluació:
 - Donar l'oportunitat als investigadors a respondre a les crítiques que fan els revisors.
 - Per al bon funcionament del panel, organitzar una teleconferència (una setmana abans del panel) amb els panelistes per tal que es coneguin entre ells, tinguin una primera aproximació al que caldrà fer en el panel, prenguin consciència que es realitza un treball en equip, etc.
 - De cara a dur a terme una avaluació més acurada dels pressupostos, seria oportú elaborar unes taules amb tarifes estandarditzades. Així, de la mateixa manera que a les bases ja es marquen les diferents categories salarials, també s'haurien d'especificar els límits de les despeses en viatges per assistir a congressos i les despeses en publicacions. Una comissió local hauria d'analitzar el pressupost amb detall.
 - Es proposa també invertir el procés i seleccionar inicialment un grup reduït de coordinadors, que siguin els que busquin els revisors.
- Per a la Fundació de la Marató de TV3:
 - Anunciar la temàtica amb la màxima antelació per tal que els equips tinguin temps de pensar els projectes i també de buscar sinergies per a possibles projectes col·laboratius.

- Reservar una part dels diners per finançar tesis doctorals sobre la malaltia. D'aquesta manera es promouen futures carreres científiques en aquella especialitat/malaltia. A més, aquestes figures d'investigadors joves podrien contribuir a la programació televisiva de La Marató i en la divulgació del projecte a l'exterior.
- Se suggereix l'opció de destinar una part dels diners per a *programes flagships* (en lloc de projectes), tot atorgant un major finançament multicèntric (la qual cosa promouria grans equips col·laboratius).

ANNEXOS

Annex A. Metodologia d'identificació de potencials avaluadors de projectes de recerca per a la Marató de TV3 2014 sobre malalties del cor

Unitat de comunicació i documentació de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.

Barcelona, 7 d'octubre de 2015

Metodologia

Amb motiu de la necessitat d'identificar investigadors per a la convocatòria de la Fundació La Marató de TV3 2014 sobre les malalties del cor, s'ha procedit a realitzar una cerca bibliogràfica a la base de dades Scopus, per tal de conèixer quins són els investigadors internacionals que més articles han publicat dins d'aquestes temàtiques.

L'objectiu de les cerques ha estat identificar els especialistes internacionals que més hagin publicat segons les diferents necessitats temàtiques derivades del projecte. Atesa la disparitat en el nombre de publicacions en cadascuna d'aquestes àrees, s'ha intentat en tot moment recuperar un nombre adequat de referències per aconseguir una massa crítica mínima a partir de la qual analitzar els perfils i contactar amb els diferents especialistes que podrien ser candidats a formar part del comitè d'experts.

L'estructura de les cerques bibliogràfiques plantejades ha estat la combinació sorgida de les passes següents:

1. Cerca per temes genèrics relacionats amb el terme o termes de la malaltia en el títol de la referència bibliogràfica. Exemple: TITLE (heart failure)

2. Restricció geogràfica a investigadores i investigadors dels països següents: Alemanya, Àustria, Bèlgica, Canadà, Dinamarca, EUA, Finlàndia, França, Grècia, Països Baixos, Irlanda, Israel, Itàlia, Noruega, Portugal, Regne Unit, Suècia, Suïssa, Xile, Mèxic, Colòmbia, Argentina, Polònia, Hongria, Txèquia, Eslovàquia, Rússia, Bulgària, Romania, Sèrbia, Croàcia, Letònia, Lituània, Estònia, Xipre, Islàndia, Macedònia, Montenegro, Albània, Luxemburg, Eslovènia, Turquia, Xina, Japó, Corea del Sud, Tailàndia, Índia, Austràlia, Nova Zelanda, Sud-àfrica, Taiwan.

I que, traduïts al llenguatge de la base de dades, es presentarien de la manera següent: (((AFFILCOUNTRY(germany OR austria OR belgium OR canada OR denmark OR usa OR finland OR france OR greece OR netherlands OR ireland OR israel OR italy OR norway OR portugal OR united kingdom OR sweden OR switzerland) OR AFFILCOUNTRY(chile OR mexico OR colombia OR argentina OR poland OR hungary OR czech OR slovakia OR

russia OR bulgary OR romania OR serbia OR croatia OR poland OR latvia OR estonia OR cyprus OR lithuania) OR AFFILCOUNTRY(iceland OR macedonia OR montenegro OR albania OR luxembourg OR slovenia OR turkey OR china OR japan OR "South Korea" OR thailand OR india OR australia OR new zealand OR "South Africa" OR taiwan)).

4. Restricció a articles publicats durant els darrers 6 anys (2008-2015), en la categoria genèrica de Scopus "Health Sciences" i limitant la cerca a articles originals i de revisió i publicats en llengua anglesa.

Cadascuna de les cerques plantejades va deparar els resultats següents pel que fa a nombre d'investigadors i investigadores seleccionables a partir del fet d'haver publicat un nombre mínim d'articles en la matèria objecte d'interès.

- **Revisors Isquèmia cardíaca** (TITLE ((heart* OR myocard* OR cardio* OR cardiac OR coronar*) AND (ischem* OR ischaem*)) AND PUBYEAR > 2008 AND PUBYEAR < 2015 AND (LIMIT-TO(DOCTYPE, "ar") OR LIMIT-TO(DOCTYPE, "re")) AND (LIMIT-TO(LANGUAGE, "English"))
- **Revisors vàlvules cardíques** (TITLE ((heart OR cardiac OR coronar* OR aortic OR mitral) AND (valve* OR valvular OR subvalvular)) AND PUBYEAR > 2008 AND PUBYEAR < 2015 AND (LIMIT-TO(DOCTYPE, "ar") OR LIMIT-TO(DOCTYPE, "re")) AND (LIMIT-TO(LANGUAGE, "English"))
- **Revisors arítmies** (TITLE (arrhythmi* OR dysrhythmi* OR (atrial W/2 fibrillat*) OR bradycardia OR (brugada W/2 syndrome) OR (heart W/2 block) OR tachycard* OR (ventricular W/2 fibrillat*)) AND DOCTYPE(ar OR re) AND PUBYEAR > 2008 AND (LIMIT-TO(LANGUAGE, "English"))
- **Revisors cardiomiopaties** ((TITLE (cardiomyopath* OR (myocard* W/2 diseas*) OR myocardiopath* OR (arrhythmogenic W/2 right W/2 ventricular W/2 dysplasia) OR (endocardial W/2 fibroelastosis) OR (isolated W/2 noncompaction W/2 ventricular W/2 myocardium) OR (endomyocardial W/2 fibrosis)) OR TITLE ((myocardial W/2 reperfusion W/2 injury) OR myocarditis OR sarcoglycanopath*)) AND DOCTYPE(ar OR re) AND PUBYEAR > 2008 AND (LIMIT-TO(LANGUAGE, "English"))
- **Revisors insuficiència cardíaca** ((TITLE ("heart failure" OR "cardiac failure" OR "myocardial failure")) AND DOCTYPE(ar OR re) AND PUBYEAR > 2008 AND (LIMIT-TO(LANGUAGE, "English"))
- **Revisors malalties cardiovasculars infeccioses** ((TITLE (((cardiac* OR cardio* OR heart) W/2 infect*) OR endocarditis OR pericarditis) OR TITLE ("cardiovascular infections" OR "Endocarditis, Bacterial" OR "Syphilis, Cardiovascular" OR "Tuberculosis, Cardiovascular" OR "Pericarditis, Tuberculous"))) OR (KEY (endocarditis OR pericarditis)) AND PUBYEAR > 2008 AND PUBYEAR < 2015 AND (LIMIT-TO(DOCTYPE, "ar") OR LIMIT-TO(DOCTYPE, "re")) AND (LIMIT-TO(LANGUAGE, "English"))

- **Revisors defectes congènits** (TITLE (congenit* AND (heart OR cardiac OR cardiovasc*) (defect* OR abnormal* OR diseas* OR anomal*)) OR KEY ((heart W/2 defects W/2 congenit*)) AND PUBYEAR > 2008 AND PUBYEAR < 2015 AND (LIMIT-TO(DOCTYPE, "ar") OR LIMIT-TO(DOCTYPE, "re")) AND (LIMIT-TO(LANGUAGE, "English"))
- **Revisors aorta ascendent** (TITLE (ascend* W/2 aort*) OR KEY (ascend* W/2 aort*)) AND PUBYEAR > 2008 AND PUBYEAR < 2015 AND (LIMIT-TO(DOCTYPE, "ar") OR LIMIT-TO(DOCTYPE, "re")) AND (LIMIT-TO(LANGUAGE, "English"))
- **Revisors mort sobtada** ((TITLE ((cardiac* OR cardio* OR heart)) AND TITLE (arrest* OR (suden W/2 death) OR (sudden W/2 collaps*))) OR (TITLE (karoshi AND death)) OR KEY ((death W/2 sudden W/2 cardiac) OR (heart W/2 arrest*)) AND PUBYEAR > 2008 AND PUBYEAR < 2015 AND (LIMIT-TO(DOCTYPE, "ar") OR LIMIT-TO(DOCTYPE, "re")) AND (LIMIT-TO(LANGUAGE, "English"))
- **Revisors tumors cardiovasculars** (TITLE ((heart OR cardiac OR cardiovasc* OR myocard* OR ventricular OR systol* OR intracoronar*) W/1 (neoplasm* OR tumor* OR tumour* OR carcinoma* OR cancer OR oncolog* OR rhabdom* OR lymphom* OR hemangioma)) OR KEY ("Heart tumor" OR "Heart neoplasms")) AND PUBYEAR > 2008 AND PUBYEAR < 2015 AND (LIMIT-TO(DOCTYPE, "ar") OR LIMIT-TO(DOCTYPE, "re")) AND (LIMIT-TO(LANGUAGE, "English"))

Consideracions finals:

Aquest treball és una bona manera de saber quins autors han publicat més sobre una determinada temàtica en cadascun dels països seleccionats. En alguns casos, els rànquings d'autors poden incloure autors d'altres nacionalitats, especialment quan s'ha tractat d'un estudi multicèntric i transnacional. No es pot establir una correlació exacta entre nombre de publicacions i qualitat dels articles publicats. Les adreces de correu electrònic corresponen sempre al primer autor de l'article (fonamentalment). Podria ser que un autor que hagi publicat no aparegui com a primer autor, tot i que és una probabilitat que no es dona en un gran nombre d'ocasions. A partir dels resultats descarregats, només cal eliminar els duplicats i establir una relació de les adreces i els investigadors més rellevants. De fet, l'ordenació dels llistats per ordre alfabètic facilita la comprovació de saber si disposem de l'adreça de correu electrònic d'un determinat autor.

Annex B. Guia per a l'avaluació dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor

23rd TV3 Marató - Heart diseases

GUIDELINES FOR REVIEWERS

General information

Reviewers should avoid being involved in any conflict of interest with the proposals' content during the review process. Reviewers should not evaluate any proposal in which they have been participating or that represents competing interests to them. If you discover that you have any conflict of interest in evaluating a proposal while you are reading, please inform us that you cannot continue with the review.

Reviewers should keep any information concerning the proposals and the investigators confidential. Please destroy any documentation that you may retain at home, and please do not disclose to others what you have read.

The Agency for Health Quality and Assessment of Catalonia (AQuAS) should keep any information concerning the reviewers confidential. Investigators should not have access to information about the identity of the reviewers, written reviews should contain no information that might identify you. Also, your reviews will be sent verbatim and anonymously to the investigators to help them improve their proposed projects, sharpen their ideas, and revise their proposals for resubmission when appropriate.

The reviewers' name and their institutions will be disclosed at the end of the review process, along with information about the methodological issues involved in the review process and the results of the grants awards. However, information about reviewers' identification for each of the proposals reviewed should be kept confidential.

The total amount of about 11,4 million Euros will allow funding of 20-30 research project to commence in 2016. Funding per grant will be up to a maximum of € 200,000 for individual projects, € 300,000 for projects with two groups, and € 400,000 for those with three or more groups. Applicants will be asked to submit detailed budget items and justifications.

Guidelines for reviewers

All the review process will be done through an online application system.

<http://www.ajutsmarato.com>

If you are assigned to review any proposal, you will get an email from easywebrecerca@onmedic.org informing you of the **username and password** to access to the online application.

Each proposal is assigned to two reviewers whose background, experience, and expertise (according to the reviewer's form) match the topic of the proposal.

Reviewers should examine their assigned proposals and contact AQuAS (research.AQuAS@gencat.cat) as soon as possible in case of the impossibility of reviewing specific proposals or there being any conflict of interest.

Reviewers should evaluate their assigned proposals within a month after receiving them. This period may vary from **2 to 4 weeks** depending on the number of proposals. See the timetable at the end of the document for the review process and contact AQuAS for any delay, change or comment about it.

At the end of the overall review process (November 2015, approximately), reviewers will be compensated with 250 Euros for each proposal assessed (taxes included and depending on the agreement between states). Coordinated research proposals act as single proposal in terms of reimbursement. The payments will be managed by the TV3 Marató Foundation which will contact you after finishing the review process. It is important to know that **only completed reviews (first and second parts) will be reimbursed**.

For any question or comment about the functioning of the review process please contact us at research.AQuAS@gencat.cat

The review process will be conducted as follows:

- **Step 1. Proposals' assignment.** Late May. Each proposal will be independently reviewed by two reviewers. Each reviewer will receive several research proposals. The number will depend on the reviewer's academic background, the characteristics of the proposals, and the total number of proposals received and reviewers participating.
- **Step 2. Evaluation.** June. The evaluation process will comprise of two phases.
 - **PART I: Scientific and methodological evaluation.** Reviewers will be asked to fill in an evaluation form and score each question. Also, they will be able to state their appraisal and recommendations for funding. We strongly recommend backing your appraisal with comments as those become extremely useful when selecting the proposals to be funded.
 - At this point, all research proposals will be blinded for reviewing purposes to ensure impartiality of the review. Reviewers will find "XXXX" or blanks in the document instead of any information about the research team or the institutions involved in the proposal.
 - **PART II: Principal Investigator and research team CV evaluation.** Only upon completion and submission of the first evaluation form, a second evaluation form with questions regarding the capacity and sufficiency of the investigators will appear in the online system. Be aware that it won't be visible until submitting evaluation form part I.
 - **OVERALL QUALITY ASSESSMENT of the proposal:** At the end of part II evaluation form, reviewers will be asked to assess the overall quality of the proposal. It is important to take into account both previous evaluations; the scientific and methodological and CV. Also, a brief summary will be compulsory to fill in to support the result of the overall assessment. Reviewers are recommended to be clear and sufficiently argumentative in their statements as this summary will be addressed to the investigators in case they wish to know the reviewers' reasons for their conclusion.
 - It is extremely important that your overall assessment refers to the proposal in question. Accidentally switching proposal assessments would alter their rating outcomes and impair its chances of being funded.

- In case of **discrepancies** between two reviewers, a third will be called out to review the proposal.
- The review of proposals should be done **within 2 to 4 weeks**. That will depend on the number of proposals, approximately 3 proposals every 2 weeks.
- **Step 3. Reviewing Coordinators.** The major task of Reviewing Coordinators is to ensure that reviewers provide a good reporting with well explained justifications of the assessment. This is done on-line, where the reviewing coordinator can approve or not the quality of the assessment according to whether justifications are sufficiently self-explanatory. If the quality of the assessment is poor, the system can re-open access to modify the justifications, but by no means will the final assessment be modified. Coordinating reviewers will also coordinate an evaluation in case of discrepancies and put together a general assessment of the project.
- **Step 4. Discussion.** The **Reviewing Coordinators** will be invited to a two-day panel session in Barcelona (by the beginning of October) to discuss discrepancies among the reviews and make the final selection of the proposals. **All travel and accommodation expenses will be covered.**

The evaluation form is a questionnaire, mostly with closed-ended questions. In between questions there are information boxes with examples or instructions to help reviewers answer accurately because the same evaluation form applies to all areas of research; basic, clinical and epidemiological.

Questions may be left unanswered if the reviewer considers the question does not apply to the proposal being under revision.

Timetable

The review process may take up to 4 weeks between June to July. The following table shows the review process steps as well as additional actions to be taken by AQUAS and the TV3 Marató Foundation after the review process has ended.

Table. Review process for the 23rd TV3 Marató Call.

Steps	March	April	May	June	July	August	September	October	November
Database management									
Call for reviewers. Reviewers acceptance. Proposals assignment									
Proposal review									
Part I. Scientific and methodological assessment									
Part II. CV and overall assessment									
Review of discordances									
Panel planning									
Panel session									
Final results									
Grant awards									
Reimbursement for the reviewers' tasks									
Working paper									

Panel in Barcelona

Annex C. Combinacions de les valoracions qualitatives dels projectes. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor

Taula C.1. Combinacions de les valoracions qualitatives de dos avaluadors independents

Finançable (F)	Finançable amb reserves (FR)	Dubtos (D)	No finançable (NF)
F - F F - FR	FR - FR FR - D	D - D	D - NF NF - NF

Discordant
F - D FR - NF F - NF

Taula C.2. Combinacions de les valoracions qualitatives de tres avaluadors independents (avaluacions discordants més tercera avaluació)

Finançable amb reserves (FR)	Dubtos (D)	No finançable (NF)
F - F - D F - FR - D F - F - NF	F - D - D F - D - NF F - FR - NF FR - FR - NF	F - NF - NF FR - D - NF FR - NF - NF

Annex D. Anàlisi estadística. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor

Avaluació de les propietats mètriques del qüestionari o instrument d'avaluació

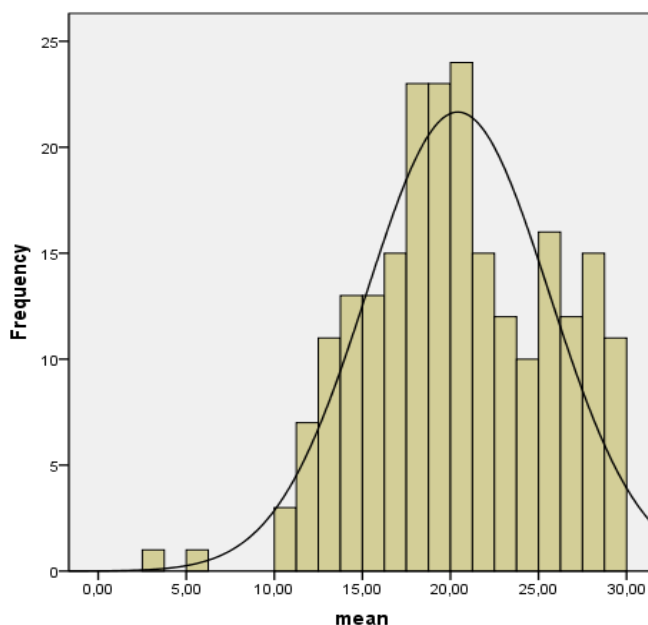
Per tal d'avaluar les propietats mètriques del qüestionari utilitzat per valorar els projectes de recerca, es van estudiar dos aspectes:

- La fiabilitat o consistència interna, que indica la precisió de la puntuació quantitativa total basada en l'homogeneïtat (intercorrelacions) dels ítems del qüestionari d'avaluació.
 - Mesurada mitjançant l'alfa de Cronbach
- La validesa relacionada amb el criteri, que indica l'habilitat del qüestionari d'avaluació per discriminar la qualitat dels projectes. Es mesura mitjançant:
 - La mitjana, la desviació estàndard i els efectes sostre i terra
 - La correlació entre la mitjana de la puntuació quantitativa i la valoració qualitativa (que és el criteri de mesura)
 - L'anàlisi discriminant, amb la tècnica *receiver operating characteristics* (ROC)

L'anàlisi es va dur a terme amb 225 avaluacions. Pel que fa a la consistència interna, es va obtenir una alfa de Cronbach de 0,947, tenint en compte el conjunt de les preguntes del qüestionari.

El Gràfic D.1 mostra les mesures de tendència central i de dispersió per a la validesa relacionada amb el criteri.

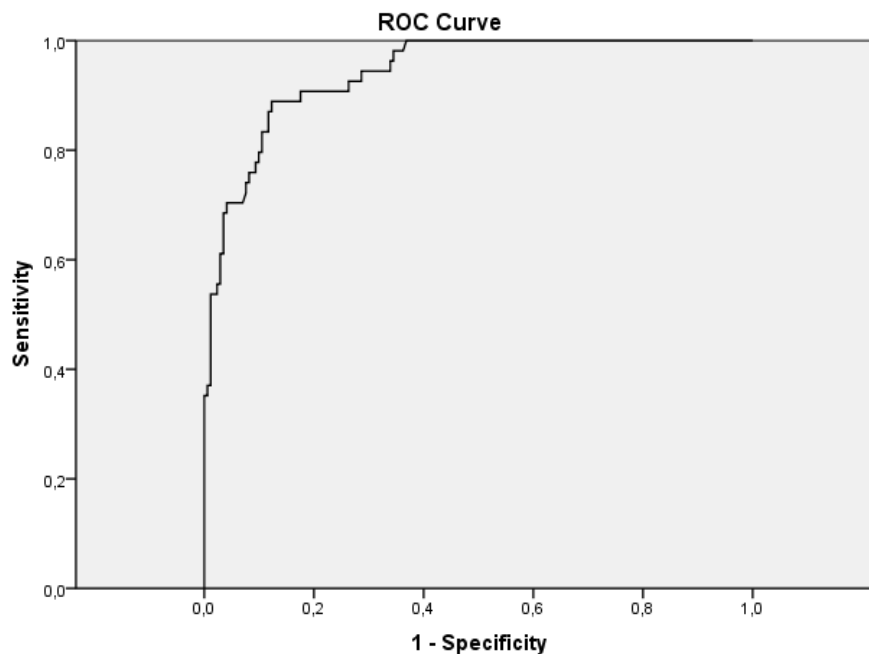
Gràfic D.1. Distribució de les mitjanes i els efectes sostre i terra per a la validesa relacionada amb el criteri. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor



La mitjana és de 20,4 punts (rang: 2,8 – 30,0) i la desviació estàndard de 5,2. La mediana se situa en 20,2 punts. Es pot observar que no hi ha cap avaluació amb puntuació mínima 0 (efecte terra, 0 %) i un 1,3% tenen efecte sostre (puntuació màxima 30).

La correlació entre la puntuació quantitativa mitjana i la valoració qualitativa, mesurada amb el coeficient de correlació de Spearman, és bona (0,796). També és satisfactòria l'àrea obtinguda sota la corba ROC, del 94%, tal com mostra el Gràfic D.2.

Gràfic D.2. Corba ROC resultant de l'anàlisi discriminant de la validesa relacionada amb el criteri. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor



Aquestes dades indiquen que, per cada punt que s'incrementa la puntuació quantitativa, la probabilitat que el projecte valorat sigui considerat finançable augmenta un 83% [OR = 1,83 (IC 95 %: 1,5 – 2,1)].

Anàlisi estadística de les valoracions qualitatives i les puntuacions quantitatives

En aquest apartat de l'anàlisi, es presenta, en primer lloc i a les taules D.1, D.3 i D.5, l'estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives mitjanes (mitjana, desviació estàndard i rang), per valoració qualitativa. Posteriorment, apareix la comparació entre categories qualitatives i el nivell de significació estadística de les diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes (comparacions múltiples de Scheffé) a les taules D.2, D.4 i D.6.

Taula D.1. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (inclou projectes amb avaluacions discordants) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nombre de projectes
Finançable	24,6 (2,6)	18,8	28,9	29
Finançable amb reserves	19,9 (2,3)	15,9	25,1	31
Dubtos	16,5 (3,8)	13,2	20,3	4
No finançable	14,3 (3,2)	7,1	17,7	11
Discordant	19,8 (2,1)	15,6	23,5	25
Total	20,5 (4,0)	7,1	28,9	100

Taula D.2. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor

	Finançable	Finançable amb reserves	Dubtos	No finançable
Finançable amb reserves	4,7 (0,000)			
Dubtos	8,1 (0,000)	3,4 (0,177)		
No finançable	10,3 (0,000)	5,6 (0,000)	2,2 (0,702)	
Discordant	4,8 (0,000)	0,1 (0,996)	-3,3 (0,221)	-5,5 (0,000)

Taula D.3. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes amb avaluacions discordants resoltes) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nombre de projectes
Finançable	24,6 (2,7)	18,8	28,9	29
Finançable amb reserves	20,1 (2,2)	15,9	25,1	41
Dubtos	18,7 (2,7)	13,2	21,2	15
No finançable	15,4 (3,6)	7,1	22,9	15
Total	20,5 (4,0)	7,1	28,9	100

Taula D.4. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor

	Finançable	Finançable amb reserves	Dubtós
Finançable amb reserves	4,5 (0,000)		
Dubtós	5,9 (0,000)	1,4 (0,399)	
No finançable	9,2 (0,000)	4,7 (0,000)	3,3 (0,011)

Taula D.5. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes considerats prioritaris per al seu finançament) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nombre de projectes
Seleccionat (inclou reserves)	23,1 (3,2)	16,2	28,9	47
Finançable amb reserves	19,7 (2,0)	15,9	25,1	24
Dubtós	18,8 (2,7)	13,2	21,2	14
No finançable	15,4 (3,6)	7,1	22,9	15
Total	20,6 (4,0)	7,1	28,9	100

Taula D.6. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor

	Seleccionat (inclou reserves)	Finançable amb reserves	Dubtós
Finançable amb reserves	3,3 (0,000)		
Dubtós	4,2 (0,000)	0,9 (0,858)	
No finançable	7,6 (0,000)	4,3 (0,001)	3,4 (0,03)

Annex E. Projectes examinats pel comitè *ad hoc* (n = 100). Convocatòria 2014 sobre malalties del cor

Taula E.1. Projectes examinats pel comitè "ad hoc" per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor

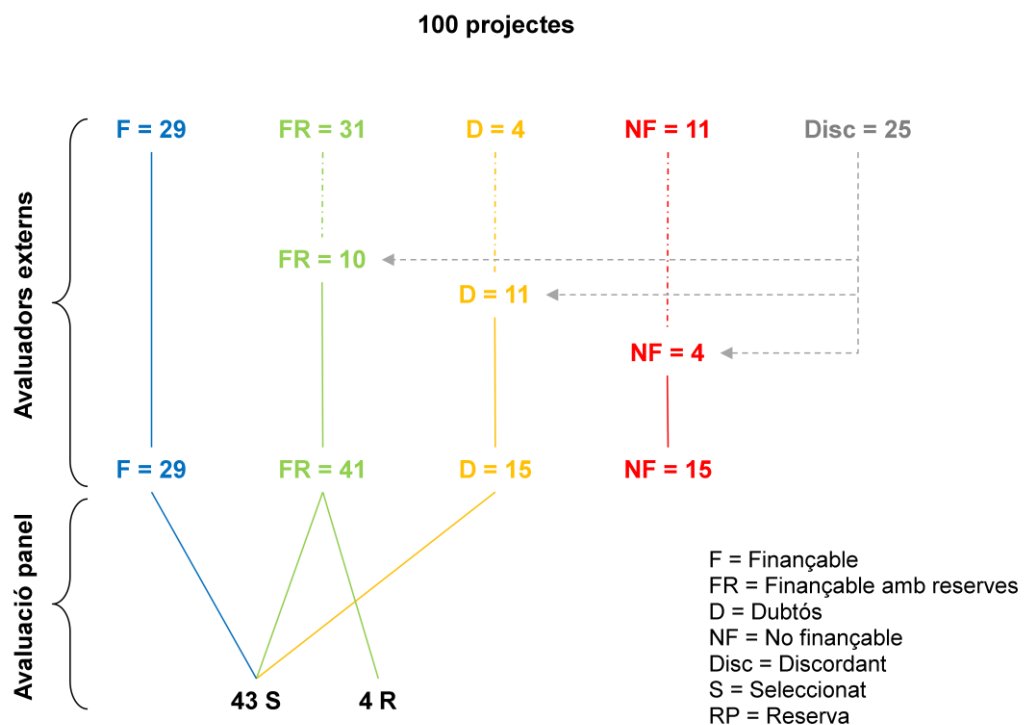
Projecte	Títol del projecte
2	Biomarcadors d'arítmies i de mort cardíaca sobtada basats en l'anàlisi no invasiu de la variabilitat de la freqüència cardíaca (HRV) i en l'ECG portàtil, a partir de dispositius mòbils
8	Cardiomiòcits derivats de IPS per al dany i la regeneració cardíaca
9	Tractament agonista β_3 adrenèrgic en la hipertensió pulmonar crònica secundària a insuficiència cardíaca: assaig clínic fase 2 aleatoritzat i controlat amb placebo
12	Prevenir la malaltia coronària prematura a Catalunya augmentant el diagnòstic d'hipercolesterolèmia familiar
26	Mecanismes de formació del trombus intracoronari durant l'infart agut de miocardi amb elevació de ST en pacients diabètics i no diabètics: un abordatge integral de la morfologia de la lesió culpable
30	Caracterització fisiopatològica, clínica i pronòstica de la disfunció ventricular induïda per taquicàrdia. Estudi clínic i translacional
35	La metilació de l'ADN i l'infart agut de miocardi: biomarcador de risc i mediador dels efectes d'estil de vida?
37	Identificació de factors moduladors i dianes terapèutiques en la programació fetal de la miocardiopatia induïda per retard de creixement intrauterí
60	Anàlisi proteòmica i lipídòmica de les lipoproteïnes en la fase aguda de l'infart de miocardi. Efecte d'apolipoproteïna j i esfingosina-1-fosfat en la supervivència dels cardiomiòcits
63	Validació de la forma soluble de AXL com a marcador pronòstic en pacients amb insuficiència cardíaca
68	Genètica del purinoma i cardiopatia isquèmica
75	L'estudi H2O: Quina és la millor estratègia antitrombòtica en pacients amb fibril·lació auricular que han patit una hemorràgia intracerebral?
77	Cardiomiopatia diabètica: Identificació de nous biomarcadors a les bases moleculars i la patogènesi
84	Marcadors per a la medicina personalitzada: identificació de nous biomarcadors basats en la patofisiologia per a la millora del diagnòstic, el tractament i l'estratificació del risc de pacients amb SCA
85	Desenvolupament i aplicació de models de miòcits auriculars per investigar mecanismes que confereixen als pacients un risc alt de fibril·lació auricular
86	Impacte d'un tractament intensiu sobre la càrrega de placa coronària i els esdeveniments isquèmics mesurat amb tomografia computada amb multidetectors - Estudi ÍTACA
87	Paper de les noves cardiomiocines FGF21 i Metnl en el dany cardíac induït per l'alcoholisme i la hipertensió arterial
89	Model 3D basat en la funció i les imatges del substrat ventricular per a la caracterització <i>in vivo</i> de la cicatriu associada amb la taquicàrdia monomòrfica ventricular: estudi translacional
92	Estudi epigenètic exhaustiu de la insuficiència cardíaca en etapa terminal
97	Valor diagnòstic, pronòstic i terapèutic del receptor LRP1 en la malaltia cardiovascular
101	Cardiomiopatia diabètica: a la recerca d'una nova diana terapèutica
103	Variabilitat de la freqüència cardíaca, variabilitat de la freqüència del pols i acoblament cardiorespiratori com a biomarcadors de predicció i resposta al tractament per a la disfunció autonòmica
105	Diagnòstic precoç d'insuficiència renal durant una insuficiència cardíaca aguda (EDRIAHF)
109	El nombre, diàmetre i càrrega neta de les lipoproteïnes per predir el risc residual de la malaltia isquèmica coronària
113	Paper de la connexina 43 en la cicatrització miocàrdica postinfart, en el remodelat advers del ventricle esquerre i en la insuficiència cardíaca
114	L'enzim ALDH2 com a diana terapèutica contra la mort per isquèmia-reperfusió: nous activadors endògens
119	Creació d'un nou sistema de mapeig d'impedància per a l'ablació de les arítmies ventriculars en humans: un desenvolupament translacional
120	Paper dels macròfags i fibroblastes residents en la remodelació miocàrdica i la regeneració tissular després de l'infart de miocardi: contribució del sistema GAS6-TAM
122	Paper dels productes de glicació avançada (AGEs) en el dany per isquèmia-reperfusió del cor vell i diabètic: des del ratolí a l'humà

123	Impacte de l'estrès mental i la variabilitat molecular de la resposta protrombòtica i el remodelat ventricular en pacients amb infart de miocardi: vies fisiopatològiques responsables
132	BabyMarfan - Alteracions en les condicions hemodinàmiques fetals com a determinant de les disparitats en el fenotip de la Síndrome de Marfan
134	Estudi de la funció cardíaca en nens amb cardiopatia congènita. Impacte de la cirurgia cardíaca durant el primer any de vida en la funció cardíaca
139	Diagnòstic genòmic de la malaltia coronària
140	Definició del patró d'expressió de microRNAs promotor de fibril·lació auricular en la insuficiència cardíaca crònica amb fracció d'ejecció disminuïda i amb fracció d'ejecció preservada
141	Efectivitat i cost-efectivitat de l'administració de ferro i eritropoetina abans de la cirurgia valvular en pacients amb anèmia: un assaig clínic aleatoritzat multicèntric
144	Calibratge i discriminació del model SCORE (Systematic COronary Risk Evaluation) per a països de baix risc i de la nova equació de risc de la US American College of Cardiology (ACC) / American Heart Assoc.
145	La teràpia de micro-ARN <i>in situ</i> per a la reprogramació i reparació cardíaca després d'un infart de miocardi (IM)
150	Estudi clínic i experimental de la relació entre la CMI a la vancomicina en <i>Staphylococcus aureus</i> sensibles a la meticil·lina (MSSA) i el pronòstic de l'endocarditis infecciosa esquerra per MSSA
153	Paper de l'eix <i>succinato/sucnr1</i> en la síndrome coronària aguda
155	L'administració intravenosa d'un inhibidor modificat de l'HMG-CoA-reductasa: una prometedora estratègia cardioprotectora en la malaltia isquèmica del cor. Desentranyar beneficis i mecanismes d'acció
165	PREDICTAF: Predicció personalitzada i precoç de fibril·lació auricular en subjectes en risc. PREDICTAF
170	Aneurismes de l'aorta ascendent: factors biomoleculars i biomecànics
179	Cor en un xip. Influència <i>in vivo</i> i <i>in vitro</i> d'estimulació mecànica d'alta intensitat en cardiomiòcits dels ventricles dret i esquerre i les conseqüències arítmiques
183	Estudi de l'anorèxia nerviosa en pacients adolescents: una aproximació translacional
184	Evaluació patofisiològica i terapèutica de cardiomiòcits derivats de cèl·lules mare induïdes pluripotents (iPS) provinents de pacients
187	Proteòmica clínic per a la identificació de modificacions posttraduccional en malaltia cardíaca
191	Efectes del tractament amb CPAP en l'aparició de FA <i>de novo</i> en pacients amb SAOS no sever
193	Enfocament biològic holístic per a l'estratificació del risc en pacients amb insuficiència cardíaca
196	Caracterització no invasiva dels teixits de l'aurícula esquerra per guiar l'ablació de la fibril·lació auricular i per predir els resultats del procediment i la progressió de la malaltia
197	Caracterització del substrat arítmic i avaluació de la seva utilitat per a la prevenció de la mort sobtada cardíaca i per guiar els procediments de tractament de les arítmies ventriculars
198	La isquèmia miocàrdica perioperatòria: aplicació de monitorització de troponina, anàlisi econòmica i més coneixements en fisiopatologia
207	Reprogramació de miofibroblasts cardíacs mitjançant Baf60c per a la reparació del cor
214	Des del primer esdeveniment coronari a la prevenció primària (Estudi FFEPP): característiques de les plaques d'aterosclerosi coronària i carotídea en individus amb un primer esdeveniment cardiovascular
218	Investigació dels interactors genètics i mecanístics en cardiomiopatia familiar mitjançant el modelat avançat de malalties
220	Infart agut de miocardi en pacients joves. Anàlisi de factors protrombòtics, inflamatoris i epigenètics. Implicacions pronòstiques i terapèutiques
221	Projecte EPIVALVE: Estudi epigenètic combinat amb Biologia de Sistemes per trobar els gens amb metilació alterada associats amb la dilatació de l'aorta en pacients amb valvulopatia cardíaca
226	Combinació d'un pedicle adipós amb matrius miocardiàques enriquides amb vesícules extracel·lulars multifuncionals per enginyeria de teixits cardíaca: estudis preclínic i clínic
231	Gens FTO, IRX3, TCF7L2, factors emergents de risc cardiovascular i la seva relació amb la malaltia isquèmica prematura
242	Els receptors d'adenosina com a nova diana per al tractament de la fibril·lació auricular: biomarcadors, estratificació del risc cardiovascular i teràpia
250	Cohort prospectiva internacional d'avaluació dels episodis vasculars en pacients sotmesos a cirurgia cardíaca (estudi CardioVISION)
258	Identificació a urgències dels pacients amb insuficiència cardíaca aguda de baix risc i desenvolupament d'una escala per identificar-los i millorar l'evolució dels que són donats d'alta des d'urgències

266	Efectes de la temperatura en les malalties del cor - estudi epidemiològic amb sensors personals
267	Predicció del risc quirúrgic en pacients amb endocarditis infecciosa. La necessitat d'un <i>score</i> específic de risc per a la selecció de pacients
269	Detecció d'alteracions estructurals en <i>stents</i> coronaris mitjançant una tecnologia no invasiva basada en radiació de microones
270	Cardiomiocines i modulació mitocondrial de la remodelació cardiovascular en el creixement intrauterí restringit
274	Eina computacional multiescala i multifísica per a la recerca clínica cardiovascular sobre el diagnòstic i el tractament de les arítmies cardíques (OPTIMISE)
275	Recerca en Fibril·lació Auricular a Catalunya (AFRICAT)
281	Molècules immunoreguladores i miARNs com a dianes terapèutiques en la malaltia coronària i la síndrome coronària aguda
283	Fisiopatologia de l'angina inestable en pacients amb coronàries angiogràficament normals
286	Participació del factor de Von Willebrand i CD69 en l'estat protrombòtic de la fibril·lació auricular
290	Influència de la violència de gènere en l'autocura i el pronòstic en dones amb malalties cardiovasculars. Visió des d'urgències
291	Identificació d'un patró de biomarcadors de dilatació de l'aorta ascendent a la valvulopatia aòrtica bicúspide
292	Micro-RNA com a nou biomarcador de fibrosi cardiovascular i progressió ecocardiogràfica en pacients amb estenosi aòrtica degenerativa
294	Nous predictors de la cardiopatia coronària: micropartícules endotelials circulants, funcionalitat de les partícules de HDL i composició en àcids grassos de les membranes cel·lulars
295	Associació entre els nivells de ferro i les malalties coronàries, la diabetis i la síndrome metabòlica: un estudi de cohort de base poblacional
297	Caracterització de la reinnervació cardíaca a llarg termini en pacients amb transposició dels grans vasos reparada amb <i>switch</i> arterial. Correlació amb paràmetres ergomètrics i electrocardiogràfics
320	Noves funcions dels gens apoptòtics en el desenvolupament i estrès del miocardi
329	Identificació i diagnòstic clínic de nous gens candidats i llargs RNAs no codificants associats a la cardiomiopatia hipertròfica
334	<i>Heartjack</i> : segrestant la capacitat dels mamífers de regenerar el miocardi isquèmic
336	<i>Health-logging</i> : un entorn de suport per a l'entrenament d'un estil de vida saludable basat en Life-logging per a gent amb cardiopatia isquèmica
356	Impacte de la síndrome de l'apnea de la son sobre la fibril·lació auricular persistent i efecte de la intervenció amb CPAP. Paper de la hipòxia
358	Detecció precoç i prevenció de la mort sobtada neonatal mitjançant l'ús de l'electrocardiograma i l'estudi genètic d'ultraseqüenciació massiva
368	Dilatació d'aorta ascendent i aneurismes coronaris en pacients amb vasculitis sistèmiques (arteritis de cèl·lules gegants i malaltia de Kawasaki). Rol de la via HIF en remodelatge/inflamació vascular
370	Comparació de la funció vasomotora i flux coronari dels pacients tractats amb <i>stents</i> metàl·lics <i>versus</i> reabsorbibles a 1 any de la postimplantació
371	Impacte pronòstic de la fragilitat i l'estat funcional en ancians amb infart agut de miocardi: marcadors genètics d'envelliment, agregabilitat plaquetar i resposta als inhibidors del receptor P2Y12
382	Simulacions numèriques de desfibril·lació de baixa amplitud
385	Seguretat, eficàcia i anàlisi de cost de l'adherència a la <i>polypill</i> i el tractament antiagregant personalitzat a la síndrome coronària aguda
400	Bases genètiques i moleculars de la miocardiopatia aritmogènica de ventricle dret: translació a la clínica
417	PET/CT amb ¹⁸ F-fluorur de sodi i ¹⁸ F-fluorodesoxiglucosa per a la detecció de plaques ateromatoses coronàries trencades i vulnerables
419	Paper de l'RNA no codificant llarg produït per les cèl·lules endotelials i musculars llises arterials humanes en l'infart del miocardi
420	Estudi i manipulació del programa embrionari de l'epicardi, un nou enfocament per a la reparació del cor
422	Projecte PROMETHEVS: Registre de Resultats en Cirurgia Cardíaca per a l'Avaluació Multidisciplinària d'Estudis i Validació de <i>scores</i> pronòstics
423	Aproximació des de la biologia de sistemes a l'estudi de les malformacions cardíques congènites: identificació de factors genètics, epigenètics i ambientals en teixit cardíac humà i de ratolí

430	Seguretat, efectivitat, cost-efectivitat a mitjà i llarg termini de la teràpia antitrombòtica en pacients amb infart agut de miocardi amb aixecament de l'ST en la pràctica clínica
434	Trastorns de la conducció i la repolarització cardíaca en pacients amb lupus eritematós sistèmic
445	Efectes de la teràpia amb ferro carboximaltosa intravenós en comparació amb la teràpia amb ferro oral en pacients amb insuficiència cardíaca amb fracció d'ejecció preservada i dèficit de ferro. PREFER
447	Ultrasò de pulmó <i>in situ</i> en el diagnòstic de la insuficiència cardíaca: precisió diagnòstica i correlació amb biomarcadors cardíacs emergents
454	ARTHEART: miocardi artificial per a nens amb cardiopaties congènites
455	Seguretat i eficàcia de la combinació de diürètics de nansa amb diürètics tiazídics en pacients amb insuficiència cardíaca descompensada (CLOROTIC)
460	<i>Beats in cloud</i> : sistema de monitorització multiparamètrica domiciliària per a pacients cardíacs en edat pediàtrica

Annex F. Esquema dels resultats del procés d'avaluació. Convocatòria 2014 sobre malalties del cor





INAHTA

Membre fundador



Membre corporatiu

ciberesp

Membre corporatiu



Membre corporatiu